

അർബുദത്തെ തുരത്താൻ പോത്തൻകോട് മോഡൽ



തിരുവനന്തപുരം: അർബുദത്തെ പേടിയോടെ കണ്ടിരുന്ന കാലം പോത്തൻകോടുകാർ മറന്നതുടങ്ങി. പകരം അർബുദസാധുത ഉണ്ടായെന്ന പരിശോധന കൃത്യമാക്കുകയും ചെയ്തു. ജനങ്ങളെ ബോധവാന്മാരാക്കുന്നതിൽ പ്രയത്നിച്ചതുകൊണ്ട് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തും, അർബുദരോഗ നിയന്ത്രണ രംഗത്ത് ഒരു തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ സ്ഥാപനത്തിന് എത്രത്തോളം ഫലപ്രദമായി ഇടപെടാനാകുമെന്നതിന് ഉദാഹരണമാണ് പോത്തൻകോട് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ ഫസ്റ്റ്ചെക്ക് പദ്ധതി. തിരുവനന്തപുരം നീക്കങ്ങൾ ക്യാൻസർ സെന്ററുമായി സഹകരിച്ചാണ് നടപ്പാക്കുന്നത്. 1994 മുതൽ കാൻസറുകളും മിസലുകളും പ്രവർത്തിച്ചിരുന്ന അർബുദ നിർണ്ണയ കേന്ദ്രത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം അവസാനിച്ചതോടെയാണ് പദ്ധതി ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് എടുത്തത്.

സംസ്ഥാന ഘർഷണകൾ നിന്ന് 13 ലക്ഷം രൂപയാണ് ഫസ്റ്റ്

ചെക്ക് പദ്ധതിയായി ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് ആർ.സി.സിയിൽ നിക്ഷേപിച്ചിട്ടുള്ളത്. 2022 ൽ ആരംഭിച്ച പദ്ധതിയിൽ മാസത്തിൽ രണ്ട് ക്യാമ്പ് വീതം സംഘടിപ്പിക്കുന്നുണ്ട്. 2025 ഓടെ 97 പഞ്ചായത്ത് വാർഡുകളിലും ക്യാമ്പിന്റെ സേവനം വ്യാപിപ്പിക്കാനാണ് തീരുമാനം. ആർ.സി.സിയിലെ മൂന്ന് ഡോക്ടർമാരുടെ നേതൃത്വത്തിലാണ് ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കുന്നത്. വിശദ പരിശോധന ആവശ്യമുള്ളവരെ ആർ.സി.സിയിലേക്ക് റഫർ ചെയ്യും. ആർ.സി.സിയിലെത്തുന്നവർക്ക് 10,000 രൂപ വരെയുള്ള പരിശോധന ചെലവുകൾ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് വഹിക്കും. ലൈബ്രററികൾ, റസിഡൻസ് അസോസിയേഷനുകൾ, മറ്റ് സന്നദ്ധ സംഘടനകൾ എന്നിവയുമായി സഹകരിച്ചാണ് ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിക്കുന്നത്.

3 വർഷത്തെ 34 ക്യാമ്പുകളിലായി നാലായിരത്തോളം സ്ത്രീകൾ പരിശോധനയ്ക്കെത്തി. 499 പേർ ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ സാമ്പത്തിക പിന്തുണയോടെ ആർ.സി.സിയിൽ വിവിധ തരത്തിലുള്ള തുടർപരിശോധനയ്ക്കും വിധേയരായി. ക്യാൻസർ സ്ഥിരീകരിച്ച 15 പേർക്ക് വിദഗ്ധ ചികിത്സ ലഭിക്കുന്നു. അർബുദ പ്രതിരോധ രംഗത്ത് പോത്തൻകോട് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിന്റെ പ്രവർത്തനങ്ങൾ മുൻ നിർത്തി, ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് ഹരിപ്രസാദിനെ ആർ.സി.സി അനുജമാരിച്ചു.

പഠിപ്പാൻ മുംബൈ ടാറ്റ മെമ്മോറിയൽ ആശുപത്രിയും ഫസ്റ്റ് ചെക്ക് പദ്ധതിയുടെ വിജയകരമായ നടത്തിപ്പിനെത്തുടർന്ന് മുംബൈ ടാറ്റ മെമ്മോറിയൽ ഹോസ്പിറ്റൽ പോത്തൻകോടിനെ പഠിക്കാനുചേർത്തി. ഇന്ത്യൻ കാൻസർ ഓഫ് മെഡിക്കൽ റിസർച്ച്, കനേഡിയൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഹെൽത്ത് റിസർച്ച് എന്നിവയുടെ സാമ്പത്തിക സഹായത്തോടെ സ്ത്രീകളിൽ കാണുന്ന ഗർഭഭാഗങ്ങളെ ക്യാൻസർ ഉണ്ടാക്കുന്ന പ്യൂമർ പാപ്പുലോമ വൈറസിന്റെ പഠനം നടത്തുന്നതിനാണ് ബ്ലോക്ക് പഞ്ചായത്തിനെ തിരഞ്ഞെടുത്തത്. 402 സ്ത്രീകളെ എച്ച്.പി.വി പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയരാക്കി. പരിശോധനയ്ക്കുവശമായ സാമ്പിൾ സ്വയം ശേഖരിക്കാൻ സ്ത്രീകളെ പ്രാപ്തരാക്കി. ഇവരിൽ 9 പേർക്ക് എച്ച്.പി.വി. അണുബാധയുള്ളതായും കണ്ടെത്തി.

ആരോഗ്യ വകുപ്പിൽ 570 പുതിയ തസ്തികകൾ

കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ ശക്തിപ്പെടുത്തുക ലക്ഷ്യം



തിരുവനന്തപുരം: നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കിയ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ പ്രവർത്തനസജ്ജമാക്കുന്നതിന് 570 തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കാൻ മന്ത്രി സഭ യോഗം അനുമതി നൽകി. അസിസ്റ്റന്റ് സർജൻ - 35, നഴ്സിംഗ്

ഓഫീസർ ഗ്രേഡ് II 150, ഹാർമസിസ്റ്റർ ഗ്രേഡ് II 250, ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ ഗ്രേഡ് II 135, എന്നിങ്ങനെയാണ്. നിയമന നടപടികൾ പൂർത്തിയായ ശേഷം അടുത്തഘട്ടമായി അനിവാര്യമായ തസ്തികകൾ സൃഷ്ടിക്കും. സാമ്പത്തിക പ്രതിസന്ധികൾ കിടയിലും ആരോഗ്യ മേഖലയ്ക്ക് സർക്കാർ നൽകുന്ന പ്രാധാന്യം കാരണമാണ് ഇത്രയും തസ്തികകൾ ഒന്നിച്ച് സൃഷ്ടിക്കുന്നതെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വിജ്ഞാപനം പറഞ്ഞു. പ്രാഥമിക തലത്തിൽ തന്നെ ആരോഗ്യ മേഖല ശക്തിപ്പെടുത്തുന്നതിന്റെ ഭാഗമായി ഈ സർക്കാരിന്റെ കാലത്ത് 5415 ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ യാഥാർത്ഥ്യമാക്കി.

ഇടുക്കിയുടെ 'മിടുക്കി' വൈറലാണ്



ഇടുക്കി: ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യമേഖലയ്ക്ക് പുതിയ ഉണർവ്കൊണ്ട് 'മിടുക്കി' യുവാക്കൾക്കിടയിൽ ശ്രദ്ധനേടുന്നു. ക്ഷയരോഗ നിവാരണത്തിന്റെ 100 ദിന കാമ്പയിൻ രാജ്യമൊട്ടാകെ നടക്കുമ്പോൾ ഇടുക്കിയിൽ 100 ദിന കർമ്മപരിപാടിയുടെ ചിഹ്നമാണ് മിടുക്കി. ജില്ലയിലെ എറ്റവും പ്രധാന കാർഷിക ഉത്പന്നങ്ങളിൽ ഒന്നായ ലോകമെമ്പാടും പ്രചാരത്തിലുള്ള എലക്കായുടെ മാതൃകയിലാണ് മിടുക്കിയെ ജില്ലാ ആരോഗ്യവകുപ്പ് രൂപകല്പന ചെയ്തിരിക്കുന്നത്. ക്ഷയരോഗ നിവാരണത്തിൽ പരമാവധി ആളുകളെ സ്ക്രീൻ ചെയ്യുന്നതിനുള്ള പ്രാധാന്യം ആണ് 'മിടുക്കി' എന്ന ചിഹ്നം ഉപയോഗിച്ചുകൊണ്ട് ജില്ലയിൽ പ്രചാരണം നടത്തുന്നത്. വിവിധ തലത്തിലുള്ള ഐ.ഇ.സി പ്രവർത്തനങ്ങൾ

ഈ കാമ്പയിന്റെ ഭാഗമായി നടക്കുന്നത്. ഗുരു ചർച്ചകളിലൂടെയും വാഹനപ്രചരണത്തിലൂടെയും സോഷ്യൽ മീഡിയയിലൂടെയും രാഷ്ട്രീയ, സാമൂഹിക, കലാ രംഗങ്ങളിലെ പ്രമുഖകർ ക്യാമ്പയിന്റെ ഭാഗമാകുന്നു. ജില്ലയുടെ പ്രതിനിധികളായി ജലവിഭവ വകുപ്പ് മന്ത്രി റോഷി അഗസ്റ്റിൻ, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് ആശാ ആന്റണി, ജില്ലാ കളക്ടർ വിപ്ലവ് ശ്രീ വി ഐ.എ.എസ്, ചലച്ചിത്ര താരം ജാഫർ ഇടുക്കി ഉൾപ്പെടെ വിവിധ പ്രമുഖ ക്യാമ്പയിന്റെ ഭാഗമായി ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ പങ്കാളികളാവുന്നു. തുടർന്നും 'മിടുക്കി' യിലൂടെ ആരോഗ്യവകുപ്പിന്റെ വിവിധ ക്യാമ്പയിനുകൾ നടപ്പാക്കുന്നതിനാണ് ജില്ലാ ഭരണകൂടത്തിന്റെ തീരുമാനം.

പുകയിലയോട് 'നോ' പറഞ്ഞ് അട്ടപ്പാടിയിലെ സ്കൂളുകൾ



രാജ്യത്തുടനീളം 13 മുതൽ 15 വരെ പ്രായമുള്ള 8.5% സ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥികളും പുകയിലയുടെ വിവിധ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു

കയില ഉൽപ്പന്നങ്ങളെ പൂർണ്ണമായും നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ഘട്ടം ഘട്ടമായി നടന്നു വരികയായിരുന്നു. ഇതിന്റെ ഭാഗമായി 'കോട് പ' നിയമപ്രകാരം വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ പുറം മതിലിൽ നിന്ന് 100 മീറ്റർ ചുറ്റളവിൽ പുകയില ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ വിലക്കുകയും സർട്ടിഫിക്കേഷനുള്ള മാനദണ്ഡപ്രകാരം 'കോട് പ 2003 - പുകയില നിരോധിത മേഖല' എന്ന് മഞ്ഞ നിറത്തിൽ റോഡിൽ മാർക്ക് ചെയ്യുകയും വേണം. ജില്ലാ ആരോഗ്യവകുപ്പ് ഉദ്ദേശസ്ഥലങ്ങളുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടന്ന പരിശോധനയിൽ നൂറിൽ 97 മാർക്ക് നേടിയാണ് ഇരു വിദ്യാലയങ്ങൾക്കും അംഗീകാരം ലഭിച്ചത്. ഷോളയൂർ പഞ്ചായത്തിന് കീഴിൽ വരുന്ന ഈ രണ്ട് വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളിലും നേരത്തെ മുതൽ തന്നെ ലഹരികെന്തിരായ ശക്തമായ ബോധവൽക്കരണ പ്രവർത്തനങ്ങൾ നടന്നുവന്നിരുന്നു. പഞ്ചായത്തിലെ എല്ലാ വിദ്യാലയങ്ങളിലും പുകയില മുക്ത അംഗീകാരം നേടുന്നതിനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങൾ ശക്തമാക്കുമെന്ന് ഷോളയൂർ ആരോഗ്യ സ്റ്റാൻഡിങ് കമ്മിറ്റി ചെയർമാൻ എം. ആർ. ജിതേഷ് അറിയിച്ചു.

ലോകമെമ്പാടും തടയാവുന്ന രോഗങ്ങളുടെയും മരണങ്ങളുടെയും പ്രധാന കാരണമായി ചൂണ്ടിക്കാട്ടപ്പെടുന്നത് പുകയിലയുടെ ഉപയോഗമാണ്. ഗ്ലോബൽ യൂത്ത് സൂബാക്കോ സർവ്വേ 2019 ലെ കണക്കുകൾ പ്രകാരം രാജ്യത്തുടനീളം 13 മുതൽ 15 വരെ പ്രായമുള്ള 8.5 ശതമാനം സ്കൂൾ വിദ്യാർത്ഥികളും പുകയിലയുടെ വിവിധ ഉൽപ്പന്നങ്ങൾ ഉപയോഗിക്കുന്നു എന്നതാണ് ആശങ്കപ്പെടുത്തുന്ന യാഥാർത്ഥ്യം. ഇന്ത്യയിൽ പ്രതിദിനം 5500 ൽ അധികം കുട്ടികൾ പുകയില ഉപയോഗം ആരംഭിക്കുന്നു എന്നും കണക്കുകൾ സൂചിപ്പിക്കുന്നു. പുകയില ഉപയോഗിക്കുന്ന മുതിർന്നവരിൽ ദുരിതലാപം, അവരുടെ കുമാരന്മാരിൽ തന്നെ പുകയില ഉപയോഗം തുടങ്ങിയിരുന്നു. ഇവരിൽ 55 ശതമാനം ഉപയോക്താക്കളും ആജീവനാന്ത പുകയിലാസക്തിക്ക് അടിമപ്പെടുന്നു. രാജ്യത്ത് പ്രതിവർഷം 1.35 ദശലക്ഷം മരണങ്ങൾ പുകയില ഉപയോഗത്തെ തുടർന്ന് ഉണ്ടാവുന്ന ആരോഗ്യപ്രശ്നങ്ങളുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് സംഭവിക്കുന്നു. ഈ പശ്ചാത്തലത്തിലാണ് കുട്ടികൾക്കും യുവാക്കൾക്കും ഇടയിൽ പുകയില ഉൽപ്പന്നങ്ങളോടുള്ള ആസക്തി നിയന്ത്രിക്കുന്നതിനും ഇതുമൂലം ഉണ്ടാകുന്ന വിപത്തുകളെ കുറിച്ച് അവബോധം സൃഷ്ടിക്കുന്നതിനുമായി ആരോഗ്യകുടുംബ ക്ഷേമ മന്ത്രാലയം പുകയിലരഹിത വിദ്യാഭ്യാസ സ്ഥാപനങ്ങളുടെ (TOFEI) ക്യാമ്പയിൻ നടപ്പാക്കുന്നത്.

അതിഥി തൊഴിലാളികൾക്കായി സമഗ്ര രോഗ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പ്



കോഴിക്കോട്: ദേശീയ നഗരാഭ്യന്തര ദാതുരത്തിന് കീഴിൽ വരുന്ന നഗര പ്രാഥമിക ആരോഗ്യ കേന്ദ്രം കിണാശ്ശേരിയിൽ ജില്ലാ മെമ്പേഴ്സ് ഇമ്മ്യൂണിറ്റി സ്ക്രീനിംഗ് ടീമുമായി സഹകരിച്ച് സമഗ്ര രോഗ നിർണ്ണയ ക്യാമ്പ് സംഘടിപ്പിച്ചു. മലേറിയ, മന്ത്, ക്ഷയരോഗം, കുഷ്ഠരോഗം, വദനാർബുദം എന്നിവയുടെ പ്രാഥമിക പരിശോധനയും ബോധവൽക്കരണവുമാണ് നടന്നത്. രാത്രി 8 മണി മുതൽ 11 മണി വരെ പൊതുജനങ്ങൾക്ക് മരഹിത ഫലമുണ്ട് ക്യാമ്പ്

നടന്നത്. മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. ലക്ഷ്മി പ്രിയയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ നടന്ന ക്യാമ്പിൽ ഡോ.ജെ.പി.കെ. ടി.കെ, ഐ.എച്ച്.ഐ.മരായ ബിജുല, എ.ശ്രീ, ആശാ വർക്കർമാരായ സന്ധ്യ, വിജയകുമാരി, രശ്മി, സജിത തുടങ്ങിയവർ പങ്കെടുത്തു. ജില്ലാ മലേറിയ ഓഫീസർ കെ.പി. റിയാസ്, വാർഡ് കാൺസിലർമാർ, പാല പ്രമുഖർ തുടങ്ങിയവർ സന്നിഹിതരായിരുന്നു. നൂറിലധികം അതിഥി തൊഴിലാളികൾ ക്യാമ്പിൽ പങ്കെടുത്തിരുന്നു. ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് തുടർ ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നുണ്ട്.

ജില്ലയിലെ മുഴുവൻ അതിഥി തൊഴിലാളികളെയും MIST ടീമും കൂടാതെ ആരോഗ്യ സീമാപനങ്ങൾ വഴിയും പരിശോധിച്ച് സേവനങ്ങൾ നൽകുന്ന ബൃഹദ് പദ്ധതി ആവിഷ്കരിച്ച് വരികയാണ്.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചു - മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്



പത്തനംതിട്ട: കഴിഞ്ഞ എട്ടു വർഷത്തിനിടെ സംസ്ഥാനത്ത് ആരോഗ്യ രംഗം എറെ മെച്ചപ്പെട്ടെന്നും സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിച്ചതായും ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്. ഓരോ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം പുതിയ ഒ.പി. ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണഘോഷം നിർവ്വഹിക്കുകയായിരുന്നു മന്ത്രി.

ആരോഗ്യകേരളം പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ഒരു കോടി 43 ലക്ഷം ഉപയോഗിച്ചാണ് ഒ.പി ബ്ലോക്ക് നിർമ്മാണം. 4900 ചതുരശ്ര അടി കെട്ടിടം ഒരു വർഷത്തിനുള്ളിൽ പൂർത്തിയാക്കുമെന്നാണ് പ്രതീക്ഷ. പത്തനംതിട്ട ജനറൽ ആശുപത്രിയിൽ 46 കോടിയുടെ നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കുക

യ്ക്കും പുതിയ വാർഡിനായി രണ്ട് കോടി രൂപ അനുവദിച്ചു. കോഴഞ്ചേരി ജില്ലാ ആശുപത്രിയിൽ കിഫ്ബി ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് 30 കോടിയുടെ നിർമ്മാണം നടക്കുന്നു. എപ്പിൾ - മെയ് മനുഷ്യരുടെ പൂർത്തിയാക്കും. പത്തനംതിട്ട മെഡിക്കൽ കോളേജിന്റെ പ്രവർത്തനവും മികച്ച നിലയിലാണ് പുരോഗമിക്കുന്നത്. ആറന്മുളയിൽ സഹകരണ എഞ്ചിനീയറിംഗ് കോളേജുമായി ബന്ധപ്പെട്ട പുതിയ മേഴ്സിംഗ് കോളേജ് അനുവദിച്ചിട്ടുണ്ട്. അടൂർ, നാന്നി താലൂക്ക് ആശുപത്രികളിൽ 15 കോടി രൂപയുടെ വികസനം നടപ്പിലാക്കുകയാണ്.

സർക്കാർ ആശുപത്രികളെ ആശ്രയിക്കുന്നവരുടെ എണ്ണം വർദ്ധിക്കുന്ന സാഹചര്യമാണിത്. ലാബ് പരിശോധന എളുപ്പമാക്കുന്ന 'നിർണ്ണയ' പദ്ധതി ഈ വർഷത്തോടെ സംസ്ഥാനമെട്ടാകെ നടപ്പാക്കും. തിരുവനന്തപുരം ആർസിസിയർ റോ ബോട്ടിക് സർജനിയുണ്ട്. കരൾ, മജ്ജ മാറ്റിവയ്ക്കൽ സൗകര്യം കോട്ടയത്തും മലബാർ കാൻസർ സെന്ററിലും സജ്ജമാക്കി. ലോക കാൻസർ ദിനമായ ഫെബ്രുവരി മാൽ മുതൽ മാർച്ച് എട്ടു വരെ 30 കഴിഞ്ഞ സ്ത്രീകൾക്ക് ഡ്രൈവ്, സെർവിക്കൽ കാൻസർ സ്ക്രീനിംഗ് ട്രെയ് നടത്താനും ഉദ്ദേശിക്കുന്നു. ആരോഗ്യരംഗത്ത് കേരളത്തിന്റെ പ്രവർത്തനം വികസിത രാജ്യങ്ങൾക്ക് തുല്യമാണെന്ന് മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കി.

ഇരവിപേരൂർ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് കെ ബി ശശിധരൻപിള്ള അധ്യക്ഷനായി. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. എൽ. അനിതാ കുമാരി, ആരോഗ്യകേരളം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ ഡോ. എസ് ശ്രീകുമാർ, ആർദ്രം മിഷൻ ജില്ലാ നോഡൽ ഓഫീസർ ഡോ. അംജിത്ത് രാജീവൻ, ഓരോ കുടുംബാരോഗ്യ കേന്ദ്രം മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. റിറ്റു ജി സക്കറിയ, ജനപ്രതിനിധികൾ തുടങ്ങിയവർ പങ്കെടുത്തു.

ഹൃദയാഘാതം വന്ന 122 പേരുടെ ജീവൻ രക്ഷിച്ചു

ശബരിമല: 3.35 ലക്ഷം തീർത്ഥാടകർക്ക് ആരോഗ്യ സേവനം നൽകി



തിരുവനന്തപുരം: ശബരിമല തീർത്ഥാടനത്തോടനുബന്ധിച്ച് സജ്ജമാക്കിയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി 3,34,555 തീർത്ഥാടകർക്ക് ആരോഗ്യ സേവനം നൽകിയതായി ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്. പമ്പ, നീലിമല, അപ്പച്ചിമേട്, ചരൽമേട്, സന്നിധാനം, നിലയ്ക്കൽ, നാന്നി പെരിനാട്, കോന്നി മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രത്യേക വാർഡ്, പന്തളം, ചെങ്ങന്നൂർ, എരുമേലി എന്നീ ആശുപത്രികളിലൂടെ 2,52,728 തീർത്ഥാടകർക്കും പമ്പ മുതൽ സന്നിധാനം വരെയും കാന്നപാതയിലും സജ്ജമാക്കിയ എമർജൻസി മെഡിക്കൽ സെന്ററുകളിലൂടെ 81,827 തീർത്ഥാടകർക്കും ആരോഗ്യ സേവനം നൽകി. സി.പി.ആർ ഉൾപ്പെടെയുള്ള അടിയന്തര സേവനം നൽകി മരണമിടാൻ പരാമർശം കുറയ്ക്കാനായി. മികച്ച ആരോഗ്യ സേവനം നൽകിയ മുഴുവൻ ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരെയും മന്ത്രി അഭിനന്ദിച്ചു.

നിന്നും രോഗങ്ങൾ മുതൽ ഹൃദയാഘാതം പോലെ ഗുരുതരമായ

രോഗങ്ങൾ ബാധിച്ചവർക്ക് വരെ ചികിത്സ നൽകി. ശബരിമല യാത്രയ്ക്കിടെ ഹൃദയാഘാതം വന്ന 122 പേരുടെ ജീവൻ രക്ഷിച്ചു. 71 പേർക്ക് ഹൃദയാഘാതത്തിനുള്ള ട്രോബോലൈസിസ് അടിയന്തര ചികിത്സ നൽകി. 110 പേർക്ക് അപസ്മാരത്തിന് ചികിത്സ നൽകി. നോഡപകടങ്ങളിൽ പരിചേരുന്നവർ 230, ശ്വാസകോശ സംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങളുള്ളവർ 37,141, ഉദരസംബന്ധമായ പ്രശ്നങ്ങൾ ബാധിച്ചവർ 25050, വയറിളക്ക രോഗങ്ങളുള്ളവർ 2436, പനി 20320, പാമ്പുകടിയേറ്റവർ 4 എന്നിവർക്കാണ് ചികിത്സ നൽകിയത്. ഗുരുതര ആരോഗ്യ പ്രശ്നങ്ങളുള്ള 456 പേരെ പമ്പയിൽ നിന്നും മറ്റ് ആശുപത്രികളിലേക്ക് റഫർ ചെയ്തു.

ഇത്തവണ ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ നേതൃത്വത്തിൽ വിപുലമായ ആരോഗ്യ സേവനങ്ങളാണ് ഒരുക്കിയത്. പമ്പയിലെ കൺട്രോൾ സെന്റർ 24 മണിക്കൂറും പ്രവർത്തിച്ചു. ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകരുടെയും വിവിധ

ഭാഷകൾ കൈകാര്യം ചെയ്യുന്നവരുടെയും സേവനം ഇവിടെ ഉറപ്പാക്കി. ശബരിമലയുമായി ബന്ധപ്പെട്ട ആശുപത്രികളിൽ പ്രത്യേകം സംവിധാനങ്ങൾ ഒരുക്കി. കോന്നി മെഡിക്കൽ കോളേജ് വേസ് ആശുപത്രിയായി പ്രവർത്തിച്ചു. കോട്ടയം മെഡിക്കൽ കോളേജിലും തീർത്ഥാടകർക്കായി പ്രത്യേകം കിടക്കകൾ ക്രമീകരിച്ചിരുന്നു. ഇതോടൊപ്പം പത്തനംതിട്ട ജില്ലയിലെ എല്ലാ പ്രധാനപ്പെട്ട സർക്കാർ ആശുപത്രികളിലും കിടക്കകൾ ക്രമീകരിക്കുകയും മരുന്നുകളുടെ ലഭ്യത ഉറപ്പാക്കുകയും ചെയ്തു. വിവിധ ഭാഷകളിൽ ശക്തമായ ബോധവൽക്കരണം നൽകി.

ഈ കാലയളവിൽ നിലവിലുള്ള 19 എമർജൻസി മെഡിക്കൽ സെന്ററുകൾ കൂടാതെ സോപാനം, ക്യാംപ്ലക്സ് എന്നിവിടങ്ങളിലും പുതിയതായി അടിയന്തര വൈദ്യ സഹായ കേന്ദ്രങ്ങൾ സ്ഥാപിച്ചു. മകരവിളക്ക് ദിവസം വലിയനവട്ടം, പാത്താവളം, സന്നിധാനം എച്ച്.ഐ ക്യാർട്ടേഴ്സ്, ബെയ്ലി പാലം, പമ്പ പിൽ ടോപ്പ്, പിൽ ഡാൺ, പമ്പ പോലീസ് സ്റ്റേഷൻ, പമ്പ ത്രിവേണി പാലം, പമ്പ കെ.എസ്. ആർ.ടി.സി, യുടേൺ, അട്ടത്തോട്, ഇരവുകൽ, പത്തൊമ്പനൂറ്, നീലിമല, ആങ്ങമുഴി, അട്ടത്തോട് ഈസ്റ്റ്, അട്ടത്തോട് വെസ്റ്റ് എന്നിവിടങ്ങളിൽ സ്പെഷ്യൽ മെഡിക്കൽ ടീമിന്റെ സേവനം ലഭ്യമാക്കി. ഹൃദയാഘാതം വന്ന 40 പേർക്ക് അടിയന്തര വൈദ്യസഹായ കേന്ദ്രങ്ങൾ വഴി സിപിആറും എഇഡി ഉപയോഗിച്ച് ഷോക്ക് ചികിത്സയും നൽകി.

കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിലും തലയോട്ടി തുറക്കാതെ ബ്രെയിൻ എ.വി.എം രോഗത്തിന് നൂതന ചികിത്സ



തിരുവനന്തപുരം: യുവാക്കളിൽ തലച്ചോറിൽ രക്തസ്രാവം ഉണ്ടാകുന്നതിന്റെ പ്രധാന കാരണങ്ങളിലൊന്നായ ബ്രെയിൻ എ.വി.എം (ആർട്ടീരിയോവീനസ് മാൽഫോർമേഷൻ) രോഗത്തിനുള്ള പുതിയ ചികിത്സാ രീതി കോഴിക്കോട് മെഡിക്കൽ കോളേജിൽ വിജയം. മലപ്പുറം സ്വദേശിയായ 25 വയസുകാരനാണ് ഇന്റർവെൻഷണൽ റേഡിയോളജി വിഭാഗത്തിന് കീഴിൽ ട്രാൻസ് വീനസ് റൂട്ട് എന്റോഫൈബ്രേഷൻ എന്ന ചികിത്സ നടത്തിയത്. സംസാരശേഷി നഷ്ടപ്പെട്ട ഒരു വരം തളർന്നാണ് രോഗിയെ എത്തിച്ചത്. ചികിത്സയ്ക്ക് ശേഷം ആരോഗ്യനില മെച്ചപ്പെട്ട രോഗിയെ ഡിസ്ചാർജ്ജ് ചെയ്തു. രാജ്യത്ത് വളരെ കുറച്ച് ആശുപത്രികളിൽ മാത്രമേ ഈ രീതിയിൽ ചികിത്സ വിജയകരമായി നടത്തിയിട്ടുള്ളൂ.

രക്താതിമർദ്ദം മൂലമോ പറ്റിയോ മൂലമോ കാരണമല്ലാതെ തലച്ചോറിൽ രക്തസ്രാവമുണ്ടാകുന്ന ഒരു അസുഖമാണ് ബ്രെയിൻ എ.വി.എം. രക്തക്കുഴലുകൾ ജന്മനാ കെട്ടുപിണഞ്ഞു കിടക്കുന്ന ഈ അവസ്ഥയ്ക്ക് തലയോട്ടി തുറന്നുള്ള സങ്കീർണ്ണ സസ്ത്രക്രിയയാണ് ചികിത്സ. തലയോട്ടി തുറക്കാതെ കാലിലെ രക്തക്കുഴൽ വഴി നടത്തുന്ന പിൻ ഹോൾ ചികിത്സയായ എന്റോഫൈബ്രേഷൻ സാധാരണ രീതിയിൽ ട്രാൻസ് ആർട്ടീരിയൽ റൂട്ട് വഴിയാണ് നടത്തുന്നത്. തലച്ചോറിലേക്ക് രക്തമെത്തിക്കുന്ന ധമനികളിലൂടെ കർത്തികൾ കടത്തി വീട്ടിതിന് ശേഷം അമിത രക്തസ്രാവം തടയുന്നു. എന്നാൽ ട്രാൻസ് വീനസ് റൂട്ട് വഴി ചികിത്സിക്കുമ്പോൾ തലച്ചോറിൽ നിന്ന് തിരികെ രക്തം ഒഴുകി വരുന്ന സിരകളിലൂടെ (വെയിൻ) കർത്തികൾ കടത്തി വീട്ടി ചികിത്സിക്കുന്നത്. ധമനികളിലൂടെ നടത്തുന്ന ചികിത്സയുടെ കൂടെ ട്രാൻസ് വീനസ് റൂട്ട് ചികിത്സ കൂടി കടന്നു വന്നതോടെ 95 ശതമാനം എ.വി.എം കേസുകളിലും തലയോട്ടി തുറക്കാതെയുള്ള എന്റോഫൈബ്രേഷൻ ചികിത്സയിലൂടെ സുഖപ്പെടുത്താനാകും.

(പിൻസീസർ ഡോ. സജീത് കുമാർ, ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട് ഡോ. ശ്രീജയൻ, അനസ്തിഷ്ഠ വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. റായ്, റേഡിയോളജി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. ദേവരാജൻ, സൂനോസർജനി വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. ഷാജു മാത്യു എന്നിവരുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ ഇന്റർവെൻഷണൽ റേഡിയോളജിസ്റ്റ് ഡോ. രാഹുൽ, അനസ്തെറ്റിയോളജിസ്റ്റ് ഡോ. ആന്റോ, ഡോ. അരുൺ എന്നിവർ ചേർന്നാണ് ചികിത്സ നടത്തിയത്.

ആരോഗ്യ കുടുംബശ്രീ വകുപ്പ് കേരളസർക്കാർ

കോഴിക്കോട് മെഡിംഗ് 6.0

കുടുംബാരോഗ്യ നിർണായക വേനസന്ദർശനം

2025 ജനുവരി 30 മുതൽ ഫെബ്രുവരി 12 വരെ

ശീതത്തിൽ പാടുകൾ ഉണങ്ങാതെ വൃണം, തടിപ്പ്, കൈകാലുകൾക്ക് പൊരുപ്പ് / അവിപ്പ് എന്നിവ ഉണ്ടാകാതെ പരിശോധിച്ച് കുടുംബാരോഗ്യ എന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തണം.

കുടുംബാരോഗ്യ ഇടപാടുകൾ പൂർണ്ണമായും ചികിത്സിച്ച് രോഗംകൊണ്ട് കഴിയും.

പാടുകൾ നോക്കാം... ആരോഗ്യം കാക്കാം...

മികവിന്റെ പുതിയ മുഖവുമായി കായംകുളം താലൂക്ക് ആശുപത്രി



ആലപ്പുഴ: മികവിന്റെ പുതിയ മുഖവുമായി കായംകുളം താലൂക്ക് ആശുപത്രി. ഓണാട്ടുകരയുടെ ആരോഗ്യ മേഖലയിൽ ആധുനിക സജ്ജീകരണങ്ങൾ അടക്കം മികച്ച സേവനം സാധാരണക്കാർക്ക് ലഭ്യമാക്കുന്നതിനു തക്കവിധം വിവിധ പദ്ധതികൾ ആണ് ആശുപത്രിയിൽ തുടങ്ങിയിരിക്കുന്നത്. പദ്ധതികളുടെ ഉദ്ദേശ്യം ആരോഗ്യ വനിതാ ശിശു വികസന വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ് കായംകുളം സന്ദർശിച്ചു.

കായംകുളം താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ അന്ത്യോത്സാഹം 'ലക്ഷ്യ' നിലവാരത്തിലുള്ള മെറ്റേണിറ്റി കോംപ്ലക്സ് പ്രവർത്തനം ആരംഭിച്ചു. എൻ.എച്ച്.എം പദ്ധതി വഴി അനുവദിച്ച 319 ലക്ഷം രൂപ ഉപയോഗിച്ചാണ് മെറ്റേണിറ്റി യൂണിറ്റ് നിർമ്മിച്ചത്. നിലവിലുള്ള കാഷ്വലിറ്റി ബിൽഡിംഗിന്റെ 2-ാം നിലയിൽ 980 സ്കൂയർഫീറ്റിലാണ് മെറ്റേണിറ്റി യൂണിറ്റ് പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുള്ളത്. മെറ്റേണിറ്റി യൂണിറ്റിൽ മോഡുലാർ ഓപ്പറേഷൻ തീയറ്റർ 20 പേർക്ക് സഞ്ചരിക്കാവുന്ന ലിഫ്റ്റ്, കാർത്തിരിങ് സ്ഥലം, രജിസ്ട്രേഷൻ, ട്രെയേജ്, ഡോക്ടേഴ്സ് റൂം, ഫോസ്റ്റ് നേറ്റർ ഡാർഡ്, പ്രസവ മുറികൾ, നേഴ്സിംഗ് സ്റ്റേഷൻ, നവജാത ശിശു പരിചരണ യൂണിറ്റ്, പ്രീ ഓപ്പറേറ്റീവ് റൂം, ടോയ് ലറുകൾ, ഓട്ടോക്ലേവ്, എം.ഐ.പി.എസ്

ഗ്യാസ് മാനിഫോൾഡ് റൂം എന്നിവ സജ്ജീകരിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇതോടൊപ്പം 5 ബെഡ് സാകര്യമുള്ള കുട്ടികൾക്കായുള്ള ഐ.സി.യു. ഇ.സി. ആർ. പി - 2 പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി പൂർത്തിയാക്കിയിരിക്കുന്നു.

കായംകുളം നഗരസഭ 57 ലക്ഷം രൂപ ചിലവിലെ ആശുപത്രി കായി ഹൈടെൻഷൻ ഇലക്ട്രിക്കൽ കണക്ഷൻ സജ്ജീകരിച്ചിരിക്കുന്നു. ഇതോടൊപ്പം ഡോക്ടേഴ്സ് ഫോർ യൂ എന്ന സംഘടനയുടെ 30 ലക്ഷം രൂപ സി.എസ്.ആർ ഫണ്ട് ഉപയോഗിച്ച് പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടുള്ള പ്ലാസ്റ്റിക് യൂണിറ്റിന്റെയും ഉദ്ദേശ്യമാണ് കായംകുളം മുനിസിപ്പൽ വ്യാപാര ചതുരത്തിൽ നടന്ന ചടങ്ങിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ് സന്ദർശിച്ചത്. അഡ്വ. യു. പ്രതിഭ എം.എൽ.എ യോഗത്തിൽ അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ചു. നഗരസഭാ അദ്ധ്യക്ഷ പി. ശശികല, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ഡോ. കെ.ജെ. നീന, ജെ.ആർ.ജി (വൈസ് ചെയർമാൻ) അഡ്വ. ഫർസാന ഹബീബ് (ആരോഗ്യ സ്റ്റാൻഡിംഗ് കമ്മിറ്റി അദ്ധ്യക്ഷ) ഡോ. ജമുനാ വർഗ്ഗീസ് (ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ), ഡോ. കോശി സി.പണിക്കർ (ദേശീയ ആരോഗ്യ ദാതൃ ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ) എന്നിവർ ചടങ്ങിൽ പങ്കെടുത്തു.

ഐസൊലേഷൻ വാർഡും വീണ്ടും ആരംഭിച്ച കിടത്തിച്ചിരിക്കുന്നതും

മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ് ഉദ്ഘാടനം ചെയ്തു



കോട്ടയം: സചിവോത്തമപുരം സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിൽ നിർമ്മിച്ച പുതിയ ഐസൊലേഷൻ വാർഡ് കെട്ടിടത്തിന്റെയും കിടത്തിച്ചിരിക്കുന്ന പുനരാരംഭിക്കുന്നതിന്റെയും ഉദ്ഘാടനം ആരോഗ്യ കുടുംബക്ഷേമവകുപ്പു മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ് നിർവഹിച്ചു. ജീർണോദ്ധാരണയുമായി പഴയ കെട്ടിടം പൊളിച്ചു അഡ്വ. ജോബ് മൈക്കിളിന്റെ എൽ.എൽ.എ. ഫണ്ടിലൂടെ നൽകിയ ഒരു കോടി 36 ലക്ഷം രൂപ

ചെലവഴിച്ചാണ് പുതിയ കെട്ടിടം നിർമ്മിച്ചത്. 10 കിടക്കകളോട് കൂടിയ ഓക്സിജൻ ബെഡുകൾ ആണ് കിടത്തിച്ചിരിക്കുന്നതായി സജ്ജീകരിച്ചിരിക്കുന്നത്.

വകുത്താനം, വാഴപ്പള്ളി, പനച്ചിക്കാട്, കുറുപ്പി, നീലംപേരൂർ ഗ്രാമപഞ്ചായത്തുകൾ, കോട്ടയം നഗരസഭാ പരിധി എന്നിവിടങ്ങളിലെ രോഗികൾ ആശ്രയിക്കുന്ന സ്ഥാപനമാണിത്. എം.സി. റോഡിനോടു ചേർന്നു സ്ഥിതി ചെയ്യുന്ന ആശുപത്രിയിൽ പ്രതിദിന 6.പി. മൂന്നുമുറിയെങ്കിലും സ്പെഷ്യലിറ്റി ഉൾപ്പെടെ ദേശീയ ആരോഗ്യദാതൃത്തിൽനിന്നുള്ള മൂന്നു ഡോക്ടർമാർ, ആരോഗ്യവകുപ്പിൽ നിന്നുള്ള രണ്ടു ഡോക്ടർമാർ, ആറ് സ്റ്റാഫ് നേഴ്സ്, രണ്ടു ലാബ് ടെക്നീഷ്യൻ, മൂന്നു ഫാർമസിസ്റ്റുകൾ എന്നിവരുടെ സേവനമുണ്ട്. ആശുപത്രി അങ്കണത്തിൽ നടന്ന ചടങ്ങിൽ അഡ്വ. ജോബ് മൈക്കിളിന്റെ എൽ.എൽ.എ. അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ചു.

മേഘ സ്പർശം

പാലിയേറ്റീവ് കെയർ - ഇ സൺജീവനി ടെലി മെഡിസിൻ ക്യാമ്പയിനു തുടക്കമായി



കൊല്ലം: വീടുകളിൽ കിടപ്പിലായ രോഗികൾക്കു വേണ്ടി മേഘസ്പർശം എന്ന പേരിൽ ഇ-സൺജീവനി ടെലി മെഡിസിൻ ക്യാമ്പയിനു ജില്ലയിൽ തുടക്കമായി. ജില്ലാ ഭരണകൂടം, ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസ് (ആരോഗ്യം), കേരള ഗവ. മെഡിക്കൽ ഓഫീസേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ, ദേശീയ ആരോഗ്യ ദാതൃ എന്നിവയുടെ സംയുക്ത ആഭിമുഖ്യത്തിലാണ് ക്യാമ്പയിനു തുടക്കമിട്ടത്.

ജില്ലാ ആശുപത്രി കോൺഫറൻസ് ഹാളിൽ നടന്ന ക്യാമ്പയിൻ ഉദ്ഘാടനം ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് ഡോ. പി കെ ഗോപൻ നിർവഹിച്ചു. കോർഡിനേഷൻ ആരോഗ്യ സ്ഥിരം സമിതി അദ്ധ്യക്ഷ യു. പവിത്ര അദ്ധ്യക്ഷത വഹിച്ച ചടങ്ങിൽ ജില്ലാ ആശുപത്രി സൂപ്രണ്ട് ഇൻ ചാർജ്ജ്

ഡോ. ശ്രീകാന്ത് സ്വഗതം ആശംസിച്ചു. ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. എ. അനിത പദ്ധതി വിശദീകരണം നടത്തി. കെ.ജി.എം.ഒ.എ ജില്ലാ ട്രഷറർ ഡോ. അനൂരാപ് ശങ്കർ, ഇ-സൺജീവനി നോഡൽ ഓഫീസർ ഡോ. ജീവൻ കെ, പാലിയേറ്റീവ് കെയർ ജില്ലാ കോർഡിനേറ്റർ അനൂജ് ഡിറ്റി എന്നിവർ സംസാരിച്ചു.

കേരളത്തിൽ ആദ്യമായാണ് ഇത്തരത്തിൽ ഒരു ക്യാമ്പയിൻ ആരംഭിക്കുന്നത് എന്നും കിടപ്പിലായവരുടെ ഏറ്റവും പ്രധാന ആവശ്യം ശാരീരിക പരിചരണത്തിനുമപ്പുറം അവരെ കേൾക്കുവാൻ തയ്യാറായ ഒരു കൂട്ടം ആളുകളെ സന്നദ്ധരാക്കുക എന്നതാണ് എന്നും ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് അഭിപ്രായപ്പെട്ടു. കേരളത്തിലെ പാലിയേറ്റീവ്

കെയർ പ്രധാനമായും നഴ്സ് കേന്ദ്രീകൃത പരിചരണം ആണ് നൽകിവരുന്നത്. ദീർഘകാലമായി കിടപ്പിലായവരിൽ ഡോക്ടർമാരുടെ പരിചരണം ആവശ്യമുള്ളവർ ഉണ്ട്. അവരെ കണ്ടെത്തി ഇ - സൺജീവനി സംവിധാനത്തിലൂടെ ഡോക്ടർമാരുടെ പരിചരണം നൽകുക എന്നതാണ് ക്യാമ്പയിൻ. ജില്ലയിലെ 16 ആരോഗ്യ ബ്ലോക്കുകളിലും, റെഴ്ച് ഒരു ബ്ലോക്ക് എന്ന രീതിയിൽ ആണ് ക്യാമ്പയിൻ നടത്തുവാൻ തീരുമാനിച്ചിരിക്കുന്നത്. ഇ - സൺജീവനി സംവിധാനത്തിൽ സ്റ്റേറ്റ് ഹെൽത്ത്, ജില്ലാ ഹെൽത്ത് എന്നിവയുടെ സേവനം കൂടാതെ പാലിയേറ്റീവ് രോഗികളുടെ സഹായത്തിനായി കേരള ഗവ. മെഡിക്കൽ ഓഫീസേഴ്സ് അസോസിയേഷൻ കൊല്ലം ജില്ലയുടെ നേതൃത്വത്തിൽ എല്ലാ ദിവസവും രണ്ട് ഡോക്ടർമാരുടെ സേവനം കൂടി ലഭ്യമാക്കും. 2025 ജനുവരിയിൽ ആരംഭിച്ച ക്യാമ്പയിൻ 16 പെരൽത്ത് ബ്ലോക്കുകളിലും സേവനം നൽകി 2025 ഏപ്രിൽ 30 നു അവസാനിക്കും. തുടർന്ന് ഡോക്ടർമാരുടെ പരിചരണം ആവശ്യമുള്ളവർക്ക് നിലവിലുള്ള ഇ - സൺജീവനി ടെലി മെഡിസിൻ സംവിധാനം വഴി സേവനം നൽകുന്നതാണ്. കിടക്കയിൽ നിന്നും പരസഹായം കൂടാതെ എഴുന്നേൽക്കാൻ സാധിക്കാത്തവർ, വീടുകളിൽ നിന്നും പുറത്തറങ്ങാൻ കഴിയാത്തവർ, ഗുരുതര രോഗ ബാധിതർ എന്നിങ്ങനെ രോഗികളെ തരം തിരിച്ചാണ് നിലവിൽ പരിചരണം നൽകി വരുന്നത്. ഇതിൽ പൂർണ്ണമായും കിടപ്പിലായ, ഡോക്ടർമാരുടെ സഹായം കൂടാതെ ആവശ്യമുള്ളവർക്കാണ് ആദ്യ ഘട്ടമായി സേവനം നൽകുന്നതും.

വിപുലമായ സംവിധാനം, പരിശോധനാ വിവരങ്ങൾ മൊബൈലിൽ

നിർണയ ലാബ് നെറ്റ്വർക്ക് സംവിധാനം യാഥാർത്ഥ്യത്തിലേക്ക്



തിരുവനന്തപുരം: സമഗ്ര ലബോറട്ടറി പരിശോധനകൾ താഴെത്തട്ടിൽ ഉറപ്പ് വരുത്തുന്നതിനായി സർക്കാർ മേഖലയിലെ ലാബുകളെ ബന്ധിപ്പിച്ചു കൊണ്ടുള്ള 'നിർണയ ലബോറട്ടറി ശൃംഖല' (ഹബ്ബ് ആന്റ് സ്പോക്കി) മൂന്ന് മാസത്തിനുള്ളിൽ പൂർണ്ണ തോതിൽ സംസ്ഥാനമെട്ടാകെ പ്രവർത്തനമാരംഭിക്കുമെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്. ജില്ലകളിൽ നിലവിൽ പ്രാഥമിക, ദ്വിതീയ, ത്രിതീയ തലത്തിൽ നിർണയ പദ്ധതിയുടെ നെറ്റ്വർക്കിങ്ങ് സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ നിർ

സർക്കാർ മേഖലയിലെ ലാബുകൾ വഴി ഗുണനിലവാരവും ആധുനിക പരിശോധനാ സംവിധാനങ്ങളും ഉറപ്പാക്കി കുറഞ്ഞ നിരക്കിൽ പരിശോധനകൾ ലഭ്യമാക്കുക എന്നതാണ് ഈ പദ്ധതിയുടെ ലക്ഷ്യങ്ങൾ.

പദ്ധതിയുടെ നടത്തിപ്പ് സുഗമമാക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്തെ നീടിയേണൽ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകൾ, ജില്ലാ-സംസ്ഥാന പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബുകൾ എന്നീ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർണയ ലാബ് ശൃംഖലയുമായി ബന്ധിപ്പിക്കുന്നതിനായി സംസ്ഥാനത്ത് ആദ്യമായി ലാബ് ഡെവലപ്മെന്റ്/ലാബ് മാനേജ്മെന്റ് കമ്മിറ്റികൾ രൂപീകരിച്ചു. പദ്ധതിയുടെ ഭാഗമായി സംസ്ഥാനത്തെ ഭൂരിഭാഗം ലാബോറട്ടറികളിലും പരിശോധനകളുടെ ഗുണ നിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായുള്ള ഇന്റേർണൽ ക്വാളിറ്റി കൺട്രോൾ നടപ്പാക്കുകയും, എക്സ്റ്റേണൽ ക്വാളിറ്റി അഷ്യൂറൻസ് എൻറോൾമെന്റ് പൂർത്തിയാക്കുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. ബാക്കിയുള്ള സ്ഥാപനങ്ങളിൽ കൂടി സമയബന്ധിതമായി നിർണയ നെറ്റ്വർക്ക് സംവിധാനം സജ്ജമാക്കാനാണ് പരിശ്രമിക്കുന്നത്.

കോഴിക്കോട് ഈ വർഷം അപൂർവ രോഗ ചികിത്സാ ക്ലിനിക് ആരംഭിക്കും

അപൂർവ രോഗബാധിതരുടെ ഡേറ്റ രജിസ്ട്രി ഉടൻ: മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്

തിരുവനന്തപുരം: സംസ്ഥാനത്ത് അപൂർവ രോഗം ബാധിച്ചവരുടെ ഡേറ്റ രജിസ്ട്രി ഈ വർഷം യാഥാർത്ഥ്യമാകുമെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്. അപൂർവ രോഗങ്ങൾ പ്രതിരോധിക്കുക എന്നതാണ് സർക്കാർ ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. കോഴിക്കോട് ഈ വർഷം അപൂർവ രോഗ ചികിത്സാ ക്ലിനിക് ആരംഭിക്കും. കുഞ്ഞുങ്ങളെ ജീവിതരീതിയിലേക്ക് തിരികെയെത്തിക്കാനുള്ള പരിശ്രമമാണ് സർക്കാർ നടത്തി വരുന്നത്. നിലവിൽ എസ്. എഫ്. ഐ ബാധിതരായ കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് ചികിത്സ നൽകി വരുന്നതിൽ 90 ശതമാനത്തിൽ കൂടുതൽ സർവൈവൽ റേറ്റുള്ളതായും മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കി. മസ്കറ്റ് ഹോട്ടലിൽ നടന്ന അപൂർവ രോഗ ചികിത്സാ വിദഗ്ദ്ധരുടെ ശില്പശാല ഉദ്ഘാടനം ചെയ്ത് സംസാരിക്കുകയായിരുന്നു മന്ത്രി.

ലക്ഷ്യമിടുന്നത്. 2024 ഫെബ്രുവരി മാസമാണ് അപൂർവ രോഗങ്ങൾക്കായി സംസ്ഥാന സർക്കാർ കെയർ പദ്ധതി ആരംഭിച്ചത്. 2024 മാർച്ച് എസ്.എ.ടി.



ആശുപത്രിയിൽ അപൂർവ രോഗങ്ങൾക്കുള്ള എൻസൈം റീപ്ലേന്റ് മെന്റ് തെറാപ്പി ആരംഭിച്ചത്. ഇപ്പോൾ 106 രോഗികൾക്ക് വിലയേറിയ ചികിത്സ നൽകി വരുന്നു. ശ്വാസം പദ്ധതിയിലൂടെ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ വൈകല്യങ്ങൾ കണ്ടെത്തി ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്നു.

കുന്നു. ജന്മനായുള്ള ഹൃദ്രോഗങ്ങൾ കണ്ടെത്തി ചികിത്സ ഉറപ്പാക്കുന്ന ഹൃദ്രം പദ്ധതിയിലൂടെ 7916 കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് ഹൃദയ ശസ്ത്രക്രിയ നടത്തി. എസ്.എ.ടി ആശുപത്രിയെ അപൂർവ രോഗങ്ങളുടെ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസാക്കി.

ആരോഗ്യ വകുപ്പ് അഡീഷണൽ ചീഫ് സെക്രട്ടറി ഡോ. രാജൻ മോശെയെ, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ഡോ. കെ.ജെ. റീന, മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ. ലിനറ്റ് മോറിസ്, അപൂർവ രോഗങ്ങളുടെ സെന്റർ ഓഫ് എക്സലൻസ് നോഡൽ ഓഫീസർ ഡോ. ശങ്കർ, വിവിധ വിഭാഗം മേധാവികൾ, കേന്ദ്ര പ്രതിനിധി ഡോ. അസ്മിത എന്നിവർ പങ്കെടുത്തു.

കേരളത്തിലെ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ഡോക്ടർമാരുടെയും ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാർ, ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർമാർ, പീഡിയാട്രിഷ്യൻമാർ എന്നിവർക്ക് വേണ്ടിയാണ് എക്സിറ്റീവ് ശില്പശാല നടത്തിയത്.

പ്രമേഹ രോഗികളുടെ എണ്ണം പകുതിയായി കുറയ്ക്കുക ലക്ഷ്യം: മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്



തിരുവനന്തപുരം: സംസ്ഥാനത്തെ പ്രമേഹ രോഗികളുടെ എണ്ണം പകുതിയായി കുറയ്ക്കുന്നത് ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ പ്രത്യേക ലക്ഷ്യമെന്ന് ആരോഗ്യ വകുപ്പ് മന്ത്രി വീണാ ജോർജ്ജ്. പ്രമേഹം ഉൾപ്പെടെയുള്ള ജീവിതശൈലി രോഗങ്ങൾ കുറഞ്ഞ സംസ്ഥാനമാക്കി മാറ്റാനാണ് പരിശ്രമിക്കുന്നത്. ആ

യുർബൈൻ കൂടുതലുള്ള കേരളത്തിൽ ജീവിക്കുന്ന കാലം വരെ ജീവിത ഗുണനിലവാരം ഉറപ്പുവരുത്താനുള്ള ശ്രമങ്ങളാണ് നടത്തുന്നത്. ഈ പ്രവർത്തനങ്ങൾ ക്രോഡീകരിക്കാനാണ് അന്താരാഷ്ട്ര കോൺക്രേറ്റ് സംഘടിപ്പിച്ചതെന്നും മന്ത്രി വ്യക്തമാക്കി. ആരോഗ്യ വകുപ്പും ഇന്ത്യൻ ഇൻസ്റ്റിറ്റ്യൂട്ട് ഓഫ് ഡയബറ്റിസും ചേർന്ന് തിരുവനന്തപുരത്ത് സംഘടിപ്പിച്ച അന്താരാഷ്ട്ര ഡയബറ്റിസ് കോൺക്രേറ്റീവ് ഇന്റർഘാസം ഓൺലൈനായി നിർവഹിക്കുകയായിരുന്നു മന്ത്രി.

ഹ രോഗ വിദഗ്ദ്ധരെ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച് കൊണ്ടാണ് കോൺക്രേറ്റ് സംഘടിപ്പിച്ചത്. അന്താരാഷ്ട്ര തലത്തിൽ പ്രമേഹ രോഗ ചികിത്സയിൽ വന്നിട്ടുള്ള നൂതന സംവിധാനങ്ങളും, ചികിത്സാ വിധികളും ആരോഗ്യ വകുപ്പിലെ ഡോക്ടർമാരെയും മറ്റ് ജീവനക്കാരെയും പരിചയപ്പെടുത്തുക എന്ന ഉദ്ദേശം കൂടി ഈ കോൺക്രേറ്റീവ് സി.എം.സി. വെല്ലുളിലെ ഡോ. നിഹാൽ തോമസ്, മയോ ക്ലിനിക്കിലെ ഡോ. ശ്രീകുമാർ, ഡോ. മധു, പ്രസന്ന സ്കൂൾ ഓഫ് പബ്ലിക് ഹെൽത്തിലെ ഡോ. ചെറിയാൻ വർഗീസ്, ഡോ. പ്രമീള കൽ, കാർഡിയോളജിസ്റ്റ് ഡോ. ജോർജ്ജ് കോശി, ഡോ. രാമൻകുട്ടി, ആരോഗ്യ വകുപ്പ് ഡയറക്ടർ ഡോ. കെ.ജെ. റീന, ഡോ. സജിത്, ഡോ. ജഗ്ദീഷ്, ഡോ. ബിപിൻ ഗോപാൽ എന്നിവർ കോൺക്രേറ്റീവ് പങ്കെടുത്തു.

പ്രമേഹവുമായി ബന്ധപ്പെട്ട് നിലവിൽ ചെയ്യുന്ന പ്രവർത്തനങ്ങളും ഇനി ചെയ്യാനുള്ള പ്രവർത്തനങ്ങളും ചർച്ച ചെയ്ത് രൂപരേഖ തയ്യാറാക്കാനാണ് അന്താരാഷ്ട്ര കോൺക്രേറ്റ് സംഘടിപ്പിച്ചത്. ദേശീയവും അന്തർ ദേശീയവുമായിട്ടുള്ള പ്രമേ

ക്ഷയരോഗ മുക്ത ഭാരത്

100 ദിന പരിപാടിക്ക് തുടക്കം കുറിച്ചു



കോട്ടയം: ജില്ലയിൽ ക്ഷയരോഗ പകർച്ചയും മരണവും തടയുന്നതിന് ക്ഷയരോഗ മുക്ത ഭാരത് 100 ദിന കർമ്മപരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി രോഗം പീടപെടാൻ സാധ്യതയുള്ളവരെ എല്ലാവരെയും പരിശോധിക്കുന്നതിന് നടപടി സ്വീകരിക്കുമെന്നും ഇതിനു തദ്ദേശ സ്ഥാപനങ്ങൾ നിർലോഭമായ സഹകരണം നൽകണമെന്നും ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് കെ.വി. ബിന്ദു പറഞ്ഞു. ദേശീയ ആരോഗ്യ ദാത്യം കോൺഫറൻസ് ഫാളിൽ പരിപാടിയുടെ ജില്ലാതല ഉദ്ഘാടനം നിർവ്വഹിച്ച് സംസാരിക്കുകയായിരുന്നു. മാർച്ച് 17 നു പരിപാടി സമാപിക്കും.

40 ക്ഷയരോഗികൾക്ക് പ്രതിമാസം 750 രൂപ വീതമുള്ള പോഷകാഹാര കിറ്റിനായി ഏകദേശം 2 ലക്ഷം രൂപ സ്വീകരിക്കാൻ ചെയ്ത് നിക്ഷയ് മിത്ര പദ്ധതിയിൽ അംഗമായ കോട്ടയം സ്വദേശി രാജു മാക്കിലിനെ ജില്ലാതല ഉദ്ഘാടന സമ്മേളനത്തിൽ ആദരിച്ചു. കോട്ടയം സ്വദേശിയായ രാജു മാക്കിൽ ജൈനിയുടെ ഐക്യ രാഷ്ട്ര സംഘടനയിൽ 20 വർഷം സേവനം അനുഷ്ഠിച്ച ശേഷം കഴിഞ്ഞ 10 വർഷമായി കുറച്ചുതന്നെ സ്ഥിരതാമസമാക്കിയിരിക്കുകയാണ്. കേരളം പോലെ ഉന്നത നിലവാരം പുലർത്തുന്ന ഒരു സംസ്ഥാനത്ത് എത്രയും വേഗം ക്ഷയരോഗം നിർമ്മൂലമാക്കാനും ചെയ്യാൻ സാധിക്കുമെന്ന് അദ്ദേഹം പ്രത്യേക പ്രകാശിപ്പിച്ചു.

മുൻപ് ക്ഷയരോഗം ബാധിച്ചിട്ടുള്ളവർ, ക്ഷയരോഗികളുമായി അടുത്തിടപഴകിയിട്ടുള്ളവർ, പ്രമേഹ ബാധിതർ, പുകവലി ശീലമാക്കിയവർ, പോഷകാഹാരക്കുറവുള്ളവർ, മുതിർന്നവർ തുടങ്ങി രോഗം ബാധിക്കാൻ കൂടുതൽ സാധ്യതയുള്ളവരെ കണ്ടെത്തി പരിശോധിക്കുക എന്നതാണ് ലക്ഷ്യം. ജില്ലയിൽ ഇത്തരത്തിൽ കുറഞ്ഞത് അറുപതിനായിരം പേരെ കണ്ടെത്താൻ 100 ദിവസം കൊണ്ട് പരിശോധിക്കാനാണ് ലക്ഷ്യം.

750 രൂപവീതം കുറഞ്ഞത് ആറ് മാസത്തേക്ക് സംഭാവന ചെയ്യാൻ കഴിയുന്നവർക്ക് നിക്ഷയ് മിത്ര പദ്ധതിയിൽ അംഗമായി ക്ഷയരോഗികൾക്ക് പോഷകാഹാരം നൽകുന്ന ഉദ്യമത്തിൽ ഭാഗമാകാൻ കൂടുതൽ പേർ മുന്നോട്ടു വരേണ്ടതുണ്ട്. ക്ഷയരോഗ ചികിത്സക്ക് മരുന്ന് പോലെ തന്നെ പ്രധാനമാണ് പോഷകാഹാരം. അതിനാൽ ഈ വെല്ലുവിളി എന്റടുക്കാൻ സമൂഹം തയ്യാറാകണം. നിക്ഷയ് മിത്ര പദ്ധതിയിൽ അംഗമാകാൻ താല്പരമുള്ളവർ പ്രദേശത്തെ ആരോഗ്യകേന്ദ്രം മെഡിക്കൽ ഓഫീസർമാരെ ബന്ധപ്പെടേണ്ടതാണ്.

തൊഴിലടങ്ങൽ കേന്ദ്രികളിൽ പരിശോധനകൾ നടത്തുന്നതിന് നിക്ഷയ് വാഹൻ എന്നപേരിൽ ഒരു മൊബൈൽ യൂണിറ്റ്, ബോധവൽക്കരണ വാൻ എന്നിവ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ്, ഫ്ലോർ ഓഫ് ചെയ്തു. ജില്ലയിൽ ആറ് മാസത്തേക്ക്

മികച്ച സൗകര്യങ്ങൾ ഒരുങ്ങുന്നു: ആരോഗ്യമേഖല മികവിലേക്ക്



കാസർഗോഡ്: രോഗികൾക്ക് ഗുണമേന്മയുള്ളതും, മികച്ച ഭൗതിക സാഹചര്യത്തിൽ സാഹ്യപരവുമായ സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി നവ കേരള കർമ്മ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി ആരംഗം മിഷനിലൂടെ ജില്ലയിലെ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ മികവിന്റെ കേന്ദ്രങ്ങളായി മാറുകയാണ്. ദേശീയ ആരോഗ്യ ദാത്യം

മുഖേനയും, കാസർഗോഡ് വികസന പാക്കിലൂടെയും, ആരോഗ്യ വകുപ്പിന്റെ ഹാൻ ഫണ്ട്ലൂടെയും, പി.എം. അഭിം പദ്ധതിയിലൂടെയുമാണ് ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളുടെ സിവിൽ പ്രവർത്തികൾ പുരോഗമിക്കുന്നത്. ഈ പ്രവർത്തികൾ ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ എന്നിവരുടെ നേതൃത്വത്തിൽ ജില്ലയിലെ

സിവിൽ എൻജിനീയറിംഗ് വിഭാഗം മോണിറ്റർ ചെയ്യുകയും നടപ്പിലാക്കുകയും ചെയ്യുന്നു.

കാസർഗോഡ് ജില്ലയിൽ 2022-23 വർഷത്തിൽ 16 കോടിയും 2023 - 24 സാമ്പത്തിക വർഷത്തിൽ 31.40 കോടിയുമാണ് ദേശീയ ആരോഗ്യ ദാത്യം വഴി അനുവദിച്ചിട്ടുള്ളത്. ഒട്ടേറെ നിർമ്മാണ പ്രവർത്തികളാണ് ജില്ലയിൽ നടപ്പിലാക്കിയിട്ടുള്ളത്. അതുവഴി പൊതുജനങ്ങൾക്കു മികച്ച ഗുണനിലവാരമുള്ള സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തുവാൻ സാധിച്ചു.

ജില്ലയിലെ 32 പ്രാഥമിക ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളെ അവയുടെ സിവിൽ പ്രവൃത്തി പൂർത്തിയാക്കിയിട്ടു ആരംഗം നിലവാരത്തിലേക്ക് ഉയർത്തുകയും മികച്ച ഭൗതിക സാഹചര്യത്തിൽ പ്രാഥമിക സേവനം ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്തിട്ടുണ്ട്. കൂടാതെ ചെറുവത്തൂർ, പെരിയ, മുളിയൂർ, മഞ്ചേശ്വർ, ബദിയടുക എന്നീ കമ്മ്യൂണിറ്റി

ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളെ ബ്ലോക്ക് ഫാമിലി ഹെൽത്ത് സെന്ററുകളാക്കി മാറ്റുകയും ചെയ്തു. ജില്ലയുടെ ചിരകാല ന്യൂനമായ സ്ത്രീകളുടെയും കുട്ടികളുടെയും ആശുപത്രി പൂർണ്ണമായും സജ്ജീകരിച്ചു എന്നങ്ങൾക്ക് തുറന്നുകൊടുത്തു. പി.എം. അഭിം പദ്ധതിയിലൂടെ ജില്ലയിൽ ഇന്റഗ്രേറ്റഡ് പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് ലാബ് നിർമ്മാണം പൂർത്തിയാക്കിച്ച് പ്രവർത്തനമാരംഭിച്ചു. കൂടാതെ ജില്ലാ ജനറൽ ആശുപത്രികളിൽ പീഡിയാട്രിക് വാർഡ്, പീഡിയാട്രിക് യൂണിറ്റ്, എ.സ്.എൻ.സി.യും, തുടങ്ങിയവയും പ്രവർത്തി പൂർത്തിയാക്കിച്ച് നവജാത ശിശുക്കളുടെ ആരോഗ്യ പരിരക്ഷണം ഉറപ്പുവരുത്തുവാനുള്ള നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചു. ആരോഗ്യ സേവനം താഴെ തട്ടിലെ ജനങ്ങൾക്ക് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനായി പ്രവർത്തിക്കുന്ന 64 ജനകീയ ആരോഗ്യ കേന്ദ്രങ്ങളുടെ നവീകരണ പ്രവർത്തികൾ പൂർത്തിയാക്കി. മലയാര

ജനതയുടെ കാത്തിരിപ്പിന് വിരാമമിട്ടുകൊണ്ട് പൂടംകല്ല് താലൂക്ക് ആശുപത്രിയിൽ ലേബർ ബ്ലോക്കും, ലക്ഷ്യ നിലവാരത്തിലുള്ള ട്രൈപോസ്റ്റൽ തിയേറ്ററും സജ്ജമായിരിക്കുകയാണ്.

നഗരപ്രദേശങ്ങളിലെ ജനങ്ങളുടെ കാവലായി മാറിയിട്ടുണ്ട് നഗരാരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങൾ ജില്ലയിൽ പ്രവർത്തിച്ചുവരുന്നു. ഇത് കൂടാതെ ഓരോ കേന്ദ്രത്തിലും മൂന്ന് വീതം നഗര ജനകീയ ആരോഗ്യകേന്ദ്രങ്ങളും പൂർണ്ണമായും സജ്ജമാക്കിയിട്ടുണ്ട്.



സ്പൈന്റ് മസ്കുലർ അഡ്വാൻസ്

കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും രക്ഷിതാക്കളുടെയും സംഗമം



കോഴിക്കോട്: എസ്.എഫ്.ഐ ബാധിച്ച കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ കുടുംബ സംഗമവും ശില്പശാലയും സംഘടിപ്പിച്ചു. കോഴിക്കോട് മാതൃ ശിശു സംരക്ഷണ കേന്ദ്രത്തിലെ നീള ഹാളിൽ നടന്ന സംഗമത്തിൽ തൃശ്ശൂർ മുതൽ കാസർഗോഡ് വരെയുള്ള കുട്ടികളും അവരുടെ രക്ഷിതാക്കളുമാണ് പങ്കെടുത്തത്. പരിപാടിയുടെ ഭാഗമായി എസ്.എഫ്.ഐ ബാധിച്ച കുട്ടികൾക്കുള്ള പുനരധിവാസത്തെക്കുറിച്ച് ഡോ. നീബ മേരി മണി (ഫ്രീഫ്രീഡ് പി എം ആർ, മെഡിക്കൽ കോളേജ് ക്ലിനിക് എടുത്തു. തുടർന്ന് മാതാപിതാക്കളുടെ സംശയങ്ങൾക്ക് ശിശു രോഗ വിദഗ്ദ

ഗം, ന്യൂറോളജി, പൾമനോളജി, ഓർത്തോപീഡിക്സ്, പി.എഫ്.ആർ എന്നീ വിദഗ്ദ ഡോക്ടർമാർ മറുപടി പറഞ്ഞു തുടർന്ന് രക്ഷിതാക്കൾക്കായുള്ള ഹാൻഡ് ഓൺ തെറാപ്പി സെഷനും രക്ഷിതാക്കൾക്ക് കുടുതൽ അറിവ് നൽകുന്നതിനായി ലഘുലേഖയും വിതരണം ചെയ്തു.

കേരള യൂണൈറ്റഡ് എന്റൈൻസ്റ്റ് റെയർ ഡിസീസ് (KARE) എന്ന അപൂർവ്വ രോഗങ്ങൾക്കായുള്ള സർക്കാർ ചെമ്മീൻ ഉൾപ്പെടെയുള്ള അറിവ് നൽകുന്നതിനായി ലഘുലേഖയും വിതരണം ചെയ്തു.

പരിപാടിയിൽ 50 കുഞ്ഞുങ്ങളും അവരുടെ മാതാപിതാക്കളും പങ്കെടുത്തു. പരിപാടിയിൽ 'പ്രതീക്ഷയുടെ നിറങ്ങൾ' എന്ന പേരിൽ എസ്.എഫ്.ഐ ബാധിച്ച കുട്ടികൾ വരച്ച ചിത്രങ്ങളുടെ പ്രദർശനം നടത്തി. കുടുംബ കുട്ടികൾ വരച്ച ചിത്രങ്ങൾ ഉൾക്കൊള്ളിച്ച് കലണ്ടർ പരിപാടിയിൽ പ്രകാശനം ചെയ്തു.

പരിപാടിയുടെ ഉദ്ദേശ്യം ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ. സജിത് കുമാർ നിർവഹിച്ചു. ചടങ്ങിൽ പി എം ആർ മെഡിക്കൽ കോളേജ് എച്ച്.ഐ.ഡി. ഡോ. ശ്രീജിത്ത്, ജില്ലാ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ ഡോ. എൻ.രാജേന്ദ്രൻ, ഗവൺമെന്റ് മെഡിക്കൽ കോളേജ് വൈസ് പ്രിൻസിപ്പൽ ഡോ.എ. അരുൺകുമാർ, മഞ്ചേരി മെഡിക്കൽ കോളേജ് പീഡിയാട്രിക് വിഭാഗത്തിലെ ഡോ. ടി.പി അഷ്വിനി, ഡി.ഇ. ഐ.സി മാണേജർ ടി. അജീഷ്, എന്നിവർ പങ്കെടുത്തു.

പണമില്ല, ചികിത്സ വേണ്ടെന്ന് തീരുമാനം: ട്രൂവിൽ തുണയായത് സർക്കാർ സംവിധാനം

കൽപ്പറ്റ: വയനാട്ടിലെ നിർമ്മാണ രംഗം കഴിഞ്ഞു കാണുന്ന നിരവധി കെട്ടിടങ്ങളിൽ കാർട്ടർമാർ നിറയുകയാണ് കാർട്ടർമാർ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിലൂടെ. ചികിത്സയ്ക്ക് പണമില്ലാത്തതിനാൽ ആരോഗ്യപ്രതികരണ പേലും പേകാൻ തയ്യാറാവാതെ വീട്ടിലൊതുങ്ങിയവർ നിരവധിയായിരുന്നു. ആരോഗ്യപ്രതികരണ പേലും പ്രാപിക്കുന്നവർ തന്നെ താൽക്കാലിക ചികിത്സയെടുത്ത് വീടുകളിലേക്ക് മടങ്ങുന്ന അവസ്ഥകളുമുണ്ടായി. കാർട്ടർമാർ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതി പ്രബലുത്തിൽ വന്നതോടെ കാർട്ടർമാർ മാറിമറിഞ്ഞു. സർക്കാർ ആരോഗ്യസംവിധാനങ്ങളിലെ സമഗ്രമാറ്റങ്ങളും ഇതിന് ആക്കംകൂട്ടി. സർക്കാർ ആരോഗ്യപ്രതികരണ പേലും നിക ചികിത്സാ സംവിധാനങ്ങളും കാർട്ടർമാർ ആരോഗ്യസുരക്ഷാ പദ്ധതിയും ഒന്നിച്ചതോടെ സാധാരണ ജനങ്ങളുടെ ജീവിതത്തിലും കാതലായ മാറ്റങ്ങളുണ്ടായെന്നതിലേക്കാണ് സമീപകാല സംഭവങ്ങൾ വിരൽചൂണ്ടുന്നത്. അറിവാൾ കോശ രോഗബാധിതരാണ് വിവിധ മായവ്. പിതാവ് അറിവാൾ രോഗം ബാധിച്ചു മരിച്ചു. അമ്മയും രണ്ടു സഹോദരന്മാരുമാണ് ഇപ്പോൾ തുണ. രണ്ടു വയസ്സ് മുതൽ രോഗത്താൽ എറെ പ്രയാസപ്പെട്ടു. എഴുവർഷം

കാൽ അനക്കാൻ പോലും കഴിയാതെ കിടന്ന കിടപ്പിലായിരുന്നു. ഒരിക്കലും സായുജ്യമില്ലെന്നു കരുതിയ പഠനം പൂർത്തിയാക്കി അഭിഭാഷകയാവണമെന്ന മോഹത്തിന് ചിറകുകൾ നൽകിയതിനാണ്. 2024 ആഗസ്റ്റ് ആറിന് ഹൃദയ സംബന്ധമായ ബുദ്ധിമുട്ടുകൾ അനുഭവപ്പെട്ടതിനെ തുടർന്ന് അമ്മിണിയമ്മയെ ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചു. സെപ്റ്റംബർ 25ന് ആൻജിയോഗ്രാഫി ചെയ്തു. എന്നാൽ, ആൻജിയോഗ്രാഫി നിർവ്വഹണമാണെന്നു തിരിച്ചറിഞ്ഞപ്പോഴേക്കും അമ്മിണിയമ്മയുടെ കുടുംബം പ്രതിസന്ധിയിലായിരുന്നു. ഈ സന്ദർഭത്തിൽ മുക്കാൽ ലക്ഷത്തോളം രൂപ ചെലവുകൾമെനന്നിച്ച് ടോൾ സാധാരണ കർഷക കുടുംബം പ്രതിസന്ധിയിലായി. ആശങ്ക നിറഞ്ഞ ഈ നിമിഷത്തിലാണ് കാമ്പ് പ്ലീവനക്കാർ അമ്മിണിയമ്മയെയും കുടുംബത്തെയും സന്ദർശിച്ചത്. സന്ദർശനത്തിന്റെയും ചെലവ് മുഴുവനും കാർട്ടർമാർ ആരോഗ്യ ഇൻഷുറൻസ് പദ്ധതി മുഖേന സർക്കാർ വഹിക്കുമെന്ന് അവർ അറിയിച്ചു. 'ഇൻഷുറൻസ് ലിങ്ക്' എന്ന വാക്കുകൾ ആ കുടുംബത്തിന് വലിയ ആശ്വാസമായി. സെപ്റ്റംബർ 30ന് സന്ദർശനം വേണ്ടി വീണ്ടും ആശുപത്രിയിൽ പ്രവേശിപ്പിച്ചു. ഒക്ടോബർ ഒന്നിന് ആൻജിയോഗ്രാഫി വിജയകരമായി പൂർത്തിയാക്കി. രോഗിയ്ക്കിപ്പോൾ സുരക്ഷിതയായിരിക്കുന്നു.

രിക്കയാണ് മാനന്തവാടി ഗവ. മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രി. കാർട്ടർമാർ ആരോഗ്യ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിൽ ഉൾപ്പെടുത്തി രണ്ട് ഇടവേളകളും മാറ്റിവെച്ചതോടെ പതിയെ പിടിച്ചുനടക്കാൻ കഴിയുമെന്ന അവസ്ഥയിലേക്ക് വിന്നിയെത്തി.

വേണ്ടാട് സ്വദേശിനി അമ്മിണിയമ്മ മെഡിക്കൽ കോളേജ് ആശുപത്രിയിലെ കാത്ത് ലാബിൽ നിന്നാണ് കാർട്ടർ സുരക്ഷാ പദ്ധതിയിലൂടെ പുതു ജീവിതത്തിലേക്ക് നടന്നു കയറിയത്.



ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന പ്രവർത്തനങ്ങൾക്കിടയിൽ

വയോധികനെ ആത്മഹത്യയിൽ നിന്ന് രക്ഷിച്ചു



മലപ്പുറം: നൂറുദിന ക്ഷയരോഗ നിർമ്മാർജ്ജന ക്യാമ്പിന്റെ ഭാഗമായുള്ള ഫീൽഡ് സന്ദർശനത്തിനിടെ ജീവൻ രക്ഷാ പ്രവർത്തനം ആത്മഹത്യക്ക് ശ്രമിച്ച വയോധികനെ അവസരോചിതമായ ഇടപെടലിലൂടെ ആരോഗ്യപരമാ

ത്തകർ ജീവിതത്തിലേക്ക് തിരികെ കൊണ്ടുവന്നു.

താനൂർ സമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ ജൂനിയർ പബ്ലിക് ഹെൽത്ത് നഴ്സ് രമ്യ സനൽ എസ്, എഫ്.എ. എസ്.പി ഹാജറ, ആശാവർക്കർ തൈസ്ലിന, എന്നിവർ ഗൃഹസന്ദർശനം നടത്തുന്നതിനിടെയാണ് വയോധികന്റെ ആത്മഹത്യ ശ്രമം ശ്രദ്ധയിൽപ്പെട്ടത്. തുടർന്ന് സാമൂഹികാരോഗ്യ കേന്ദ്രത്തിലെ മെഡിക്കൽ ഓഫീസർ, ഹെൽത്ത് ഇൻസ്പെക്ടർ, എന്നിവരെ വിവരം അറിയിക്കുകയും കാൺസലിംഗ് അടക്കമുള്ള ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്തു.

റേഡ്ക് താമസിക്കുന്ന അദ്ദേഹത്തിന്റെ വീട് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ തന്നെ വൃത്തിയാക്കുകയും തകരാറിലായ വൈദ്യുതി സംവിധാനം ശരിയാക്കി നൽകുകയും ചെയ്തു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ മക്കളെയും മറ്റു ബന്ധുക്കളെയും വിവരമറിയിച്ചു. പോലീസ്, സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് എന്നിവടങ്ങളിലേക്കും വിവരം കൈമാറി വയോധികന് ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ശേഷമാണ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഗൃഹസന്ദർശനം പുനരാരംഭിച്ചത്.

വരെ വിവരം അറിയിക്കുകയും കാൺസലിംഗ് അടക്കമുള്ള ആരോഗ്യ സേവനങ്ങൾ ഉറപ്പുവരുത്തുകയും ചെയ്തു.

റേഡ്ക് താമസിക്കുന്ന അദ്ദേഹത്തിന്റെ വീട് ആരോഗ്യപ്രവർത്തകർ തന്നെ വൃത്തിയാക്കുകയും തകരാറിലായ വൈദ്യുതി സംവിധാനം ശരിയാക്കി നൽകുകയും ചെയ്തു. അദ്ദേഹത്തിന്റെ മക്കളെയും മറ്റു ബന്ധുക്കളെയും വിവരമറിയിച്ചു. പോലീസ്, സാമൂഹ്യ നീതി വകുപ്പ്, തദ്ദേശ സ്വയംഭരണ വകുപ്പ് എന്നിവടങ്ങളിലേക്കും വിവരം കൈമാറി വയോധികന് ആവശ്യമായ സൗകര്യങ്ങൾ ഉറപ്പാക്കിയിട്ടുണ്ട്. ശേഷമാണ് ആരോഗ്യ പ്രവർത്തകർ ഗൃഹസന്ദർശനം പുനരാരംഭിച്ചത്.

തൃശ്ശൂർ ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജ്

നഷ്ടപ്പെടുമെന്ന് കരുതിയ മൂന്ന് പൊന്നോമനകളെ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യത്തോടെ തിരികെ നൽകി



തൃശ്ശൂർ: 7-ാം മാസത്തിൽ ജനിച്ച മൂന്ന് പൊന്നോമനകളെ നഷ്ടപ്പെടുമെന്ന് കരുതിയ അവസ്ഥയിൽ നിന്നും പൂർണ്ണ ആരോഗ്യത്തോടെ തിരികെ നൽകി തൃശ്ശൂർ ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജ്. തമിഴ്നാട് തിരുച്ചൂരിൽ താമസിക്കുന്ന പാലക്കാട് സ്വദേശികളായ പ്രസിതകും ജയപ്രകാശിനും 18 വർഷങ്ങളുടെ കാത്തിരിപ്പിലൂടെയാണ് കുട്ടികൾ എന്ന സ്വപ്നം സഫലമായത്. നിങ്ങളുമാണിവിടെ ശേഷവും കുഞ്ഞുങ്ങൾ ഉണ്ടാകാതിരുന്നതിനാൽ ഐ.വി.എഫ്. ചികിത്സയിലൂടെയാണ് കുഞ്ഞുങ്ങളെ ലഭിച്ചത്. കോയമ്പത്തൂരിൽ ഗർഭകാല ചികിത്സ തുടങ്ങുമ്പോഴാണ് പ്രസിത മൂന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കാണ് ജന്മം നൽകാൻ പേകുന്നത് എന്നറിഞ്ഞത്. എന്നാൽ മാസം തികയാതെ പ്രസവിക്കാനുള്ള സാധ്യത കൂടുതലാണെന്നും, മൂന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങളെ തീവ്ര പരിചരണം നൽകി രക്ഷിച്ചെടുക്കുന്നത് പ്രയാസമാണ് എന്നതിനാലും ഫീറ്റൽ റിസെക്ഷനിലൂടെ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെ എണ്ണം കുറക്കാൻ പലരും നിർദ്ദേശിച്ചു. അതിനു വിസമ്മതിച്ച ദമ്പതികൾ ഡോക്ടറുടെ നിർദ്ദേശമനുസരിച്ച് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്ക് മികച്ച പരിചരണത്തിനായി തൃശ്ശൂർ ഗവ.മെഡിക്കൽ കോളേജിലേക്ക് എത്തുകയായിരുന്നു. 7-ാം മാസത്തിൽ ജനിച്ച രണ്ട് പെൺ കുഞ്ഞുങ്ങളുടെയും ഒരു ആൺ കുഞ്ഞിന്റേയും തൂക്കം ഒരു കി.ഗ്രാമിലും താഴെയാണിരുന്നു. അവിടെ

നിന്നാണ് വിദഗ്ദ സംഘത്തിന്റെ മൂന്ന് മാസത്തെ ശ്രദ്ധാപൂർവ്വമായ പരിചരണത്തിലൂടെ കുഞ്ഞുങ്ങളെ പൂർണ്ണ ആരോഗ്യത്തിലേക്ക് എത്തിച്ചത്. മൂന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങൾക്കും മൂന്ന് മാസം വരെ പൂർണ്ണമായി മുലപ്പാൽ ഉറപ്പുവരുത്തിയത് നവജാതശിശുവിഭാഗത്തിന്റെ കീഴിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന സമഗ്ര മുലയൂട്ടൽ പരിപാലന കേന്ദ്രത്തിൽ (സി.എൽ.എം.സി) നിന്നുമാണ്. ഇതിനൊപ്പം നേതൃത്വം നൽകിയത് നവജാത ശിശുരോഗ വിഭാഗം മേധാവി ഡോ.ഫെബി പ്രാൻസിസ്, ശിശുരോഗ വിഭാഗം മേധാവി ഡോ. അജിത്ത് കുമാർ എന്നിവരും ടീം അംഗങ്ങളുമായ ഡോ. വിഷ്ണു ആനന്ദ്, ഡോ. മേയ് മുരളി, ഡോ. നാഗർ ജൂനിയർ ഡോക്ടർമാർ, ഹെഡ് നഴ്സുമാരായ സീന, സജ്ന എന്നിവരും ഉൾപ്പെടെയുണ്ട്. സി.എൽ.എം.സി ജീവനക്കാരുമാണ്. ഗൈനക്കോളജി യൂണിറ്റിൽ നിന്നുള്ള ചീഫ് ഡോ അജിത, മറ്റ് ഡോക്ടർമാരായ ഡോ.രശ്മി, ഡോ അജ്നി എന്നിവരും ഉൾപ്പെടെയുണ്ട്. രക്ഷപ്പെടിയെന്ന് കരുതിയ മൂന്ന് കുഞ്ഞുങ്ങളെ 10 ലക്ഷത്തിലേറെ ചെലവ് വരുന്ന വെന്റിലേറ്റർ അടക്കമുള്ള അതിതീവ്ര പരിചരണവും ചികിത്സയും നൽകി മാതൃകപരമായ പരിചരണം ഉറപ്പാക്കിയത് സാജന്യ മായാണ്.

304 ക്യാമ്പുകളുമായി മൈഗ്രന്റ് സ്ക്രീനിംഗ് ടീം



എറണാകുളം: ജില്ലയിലെ അതിഥി തൊഴിലാളികൾക്കിടയിൽ ആരോഗ്യ വകുപ്പും ദേശീയ ആരോഗ്യദാതൃവും ചേർന്ന് നടത്തുന്ന അതിഥി ദേവേദവ പ്രൊജക്ടിന്റെ ഭാഗമായി മൈഗ്രന്റ് സ്ക്രീനിംഗ് ടീം 2024ൽ സംഘടിപ്പിച്ചത് 304 ക്യാമ്പുകൾ. അതിഥി തൊഴിലാളികൾക്കിടയിൽ കൃത്യമായ ആരോഗ്യ പരിചരണം ലഭ്യമാവുന്നുണ്ടെന്ന് ഉറപ്പുവരുത്തുന്നതിനും സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തുന്നതിനുമായാണ് ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിക്കുന്നത്

11664 പേരെയാണ് ക്യാമ്പുകളിൽ

ജില്ല സ്ക്രീനിംഗ് നടത്തിയത്. ജില്ലയിലെ വിവിധ ഭാഗങ്ങളിലായി തൊഴിൽ കേന്ദ്രങ്ങളിൽ ഉൾപ്പെടെ ക്യാമ്പുകൾ സംഘടിപ്പിച്ചു. മിക്ക ക്യാമ്പുകളും തൊഴിലാളികളുടെ സൗകര്യപരമായ രാത്രികളിലാണ് സംഘടിപ്പിച്ചത്. ജില്ലാ വെക്ടർ യൂണിറ്റും ആരോഗ്യസ്ഥാപനങ്ങളും നടത്തുന്ന ക്യാമ്പുകൾക്ക് പുറമെയാണ്.

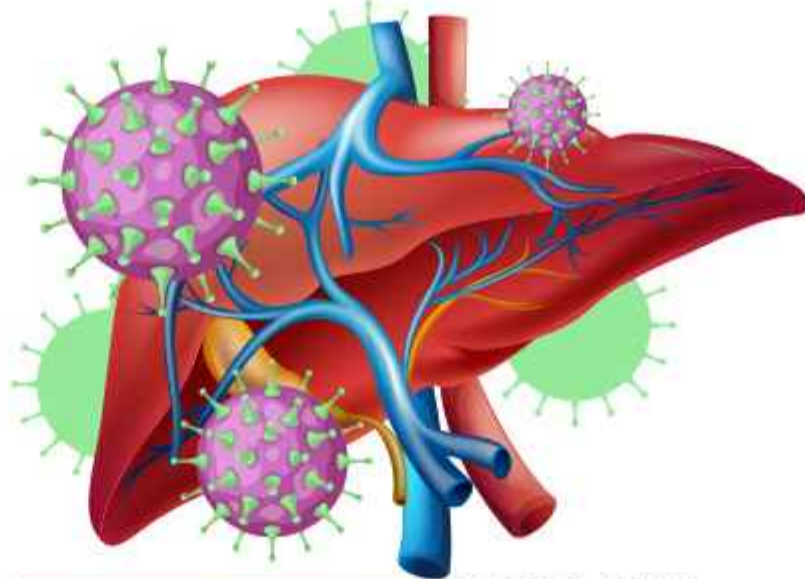
സ്ക്രീനിംഗുകളിൽ എന്തെങ്കിലും രോഗങ്ങൾ ഉള്ളവരെ കണ്ടെത്തിയാൽ ആവശ്യമായ ചികിത്സ സാജന്യമായി ഉറപ്പുവരുത്തും.

അതിഥി തൊഴിലാളികൾക്കിടയിൽ പ്രവർത്തിക്കുന്ന മൈഗ്രന്റ് ലിങ്ക് വർക്കർമാരുടെ സേവനം കൂടി ഈ പ്രവർത്തനങ്ങളിൽ ലഭ്യമാക്കുന്നുണ്ട്. എ.എം.ആർ ഉൾപ്പെടെ ആരോഗ്യ രംഗത്തെ വിവിധ വിഷയങ്ങളിലുള്ള ബോധവൽകരണക്യാമ്പുകളും പ്രചരണപരിപാടികളും ക്യാമ്പുകളിൽ സംഘടിപ്പിക്കാറുണ്ട്.

വേനൽക്കാലമായതോടെ പലരുന്നിലുള്ള ജലജന്യ രോഗങ്ങളാണ് റിപ്പോർട്ട് ചെയ്യപ്പെടുന്നത്. ക്ലോറിനേഷൻ ചെയ്യാത്ത വെള്ളം ഉപയോഗിക്കുന്നതും വൃക്തി ശുചിത്വം പാലിക്കാത്തതും മഞ്ഞപ്പിത്തം സങ്കീർണ്ണമാക്കുകയും പലപ്പോഴും രോഗി മരണപ്പെടാൻ കാരണമാകുകയും ചെയ്യുന്നു. കണ്ണൂർ ജില്ലയിൽ അടുത്തിടെയായ മഞ്ഞപ്പിത്ത വ്യാപനത്തിന്റെ പശ്ചാത്തലത്തിൽ, ജില്ലാ ആരോഗ്യ വകുപ്പ് നടത്തിയ പരിശോധനകളെയും സ്വീകരിച്ച നടപടികളെയും കുറിച്ച് കണ്ണൂർ ജില്ലാ സർവ്വേ വലൻസ് ഓഫീസറും ഡെപ്യൂട്ടി ഡി.എം.യെയും കൂടിയായ ഡോ. കെ. സി സച്ചിൻ തയ്യാറാക്കിയ ലേഖനം.



വരാതെ നോക്കാം മഞ്ഞപ്പിത്തം



മഞ്ഞപ്പിത്തത്തെ സംബന്ധിച്ച ചില തെറ്റായ ധാരണകൾ

അബദ്ധ ധാരണ 1 :- ആശുപത്രികളിൽ കേസുകൾ കുറവാണ് അതുകൊണ്ടു തന്നെ മഞ്ഞപ്പിത്ത വ്യാപനം ഇല്ല. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് അഥവാ മഞ്ഞപ്പിത്തം എന്നുള്ളത് ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ചെയ്ത് ചികിത്സിക്കേണ്ട ഒരു രോഗമല്ല. ലക്ഷണങ്ങൾ അനുസരിച്ചുള്ള മരുന്നുകൾ കഴിക്കുകയും വീട്ടിൽ തന്നെ തുടർച്ചയായി രണ്ടാഴ്ചയോളം വിശ്രമിക്കുകയും രോഗസങ്കീർണതകൾ ഉണ്ടെങ്കിൽ മാത്രം ആശുപത്രിയിൽ അഡ്മിറ്റ് ആവുകയും ചെയ്യേണ്ട രോഗമാണ്. അതുകൊണ്ട് ആശുപത്രിയിൽ കേസുകൾ കുറവും വീടുകളിൽ കൂടുതലും ആയിരിക്കും.

അബദ്ധ ധാരണ 2 :- ഇ-കോളി എന്നുള്ള ബാക്ടീരിയ ആണ് മഞ്ഞപ്പിത്തം അഥവാ ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് ഉണ്ടാക്കുന്നത്. മഞ്ഞപ്പിത്തം ബാക്ടീരിയ മുഖമുണ്ടാകുന്ന ഒരു രോഗം അല്ല. ഹെപ്പറ്റൈറ്റിസ് വൈറസ് ആണ് രോഗകാരണമാകുന്നത്.

അബദ്ധ ധാരണ 3 :- വൈറസിനെ വെള്ളത്തിൽ നിന്നും വേർതിരിച്ച് എടുത്താൽ മാത്രമേ ആ വെള്ളത്തിൽ നിന്നുമാണ് മഞ്ഞപ്പിത്ത ബാധ ഉണ്ടായത് എന്ന് സ്ഥിരീകരിക്കാൻ സാധിക്കൂ.

വെള്ളത്തിൽ നിന്നും വൈറസിനെ വേർതിരിച്ചെടുത്ത് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുക എന്നത് എറെ പ്രയാസവും വീക്ഷകരവുമാണ്. അത് കൊണ്ട് തന്നെ വൈറസിന്റെ സാന്നിധ്യം തെളിയിക്കാനുള്ള ടെസ്റ്റ് നടത്താറില്ല.

അബദ്ധ ധാരണ 4 :- വെള്ളം ടെസ്റ്റ് ചെയ്ത് വൈറസിനെ കിട്ടിയില്ല എങ്കിൽ ആ വെള്ളത്തിന് പ്രശ്നമില്ല.

രോഗബാധിതരുടെ മലം കൂടി വെള്ളസ്രോതസിൽ ഇടകലരുകവഴിയാണ് കൂടിവെള്ളത്തിൽ രോഗകാരിയായ വൈറസെത്തുന്നത്. പക്ഷേ വെള്ളത്തിൽ മലത്തിന്റെ അംശം കലർന്നിട്ടുണ്ടോ എന്നറിയാൻ വെള്ളത്തിൽ നിന്നും മലത്തെ വേർതിരിക്കുകയല്ല പകരം മനുഷ്യന്റെ കുടലിൽ വളരുന്ന ഇ-കോളി ബാക്ടീരിയ ഉണ്ടോ എന്നാണ് സ്ഥിരീകരിക്കേണ്ടത്. ഇ-കോളി ബാക്ടീരിയയുടെ സാന്നിധ്യം ജലത്തിൽ മലം കലർന്നിട്ടുണ്ട് എന്നുള്ളതിനെ സൂചിപ്പിക്കുന്നു.

അബദ്ധ ധാരണ 5 :- വാട്ടർ ടാങ്കിലും ലോറികളിലും ഗുഡ് ഓട്ടോയിലും സപ്ലൈ ചെയ്യുന്ന വെള്ളത്തിൽ ഒരു തവണ ടെസ്റ്റ് ചെയ്യുമ്പോൾ ഇ-കോളിയെ കണ്ടെത്തിയില്ല എങ്കിൽ പിന്നെ ആ വെള്ളം എപ്പോഴും കൂടിക്കൂടാൻ ഉപയോഗിക്കാം.

ഇത്തരത്തിൽ ലഭ്യമാകുന്ന വെള്ളം എപ്പോൾ ഉപയോഗിച്ചാലും ക്ലോറിനേറ്റ് ചെയ്തോ തിളപ്പിച്ച റിയോ മാത്രം ഉപയോഗിക്കുക.

അബദ്ധ ധാരണ 6 :- 'ഞാൻ ഉപയോഗിക്കുന്നത് വാട്ടർ ഫിൽട്ടറിലെ വെള്ളം ആണ്. അത് കൊണ്ട് കുഴപ്പം ഇല്ല.' വൈറസിനെ നശിപ്പിക്കുന്നതിൽ സാധാരണ വാട്ടർ ഫിൽട്ടറുകൾക്കു കാര്യമായി ഒന്നും ചെയ്യാറില്ല. അൾട്രാ വയലറ്റ് ഫിൽട്ടറുകൾക്ക് മാത്രമേ ചെറിയശീതിയിലെങ്കിലും വൈറസിനെ നശിപ്പിക്കാൻ സാധിക്കൂ. മാത്രമല്ല അത്തരത്തിലുള്ള ഫിൽറ്ററുകൾ പ്രവർത്തനക്ഷമവുമായിരിക്കണം.

മഞ്ഞപ്പിത്തം പടരുന്നത് പ്രധാനമായും രണ്ട് രീതിയിലാണ്.

1 രോഗിയുടെ മലത്തിലൂടെയാണ് വൈറസ് പുറത്തേക്കെത്തുന്നത്. വൈറസ് അടങ്ങിയ ഈ മലം എന്തെങ്കിലും കാരണവശാൽ കൂടിവെള്ള സ്രോതസ്സുമായി കലരുകയാണെങ്കിൽ അതിൽ ആ വൈറസ് കാലങ്ങളോളം ജീവിച്ചിരിക്കും. പിന്നീട് ആ വെള്ളം തിളപ്പിക്കാതെ കുടിക്കുകയാണെങ്കിൽ വൈറസ് മറ്റുള്ളവരുടെ ശരീരത്തിലേക്കും കടക്കുകയും രോഗം പകരുകയും ചെയ്യും.

2 വൃത്തിഹീനമായ ജീവിതശൈലിയും വൃക്തിശുചിത്വമില്ലായ്മയുമാണ് രോഗപകർച്ചയ്ക്ക് കാരണമാകുന്ന മറ്റൊരു വഴി. അതായത് മലവിസ്തരണത്തിന് ശേഷം സോപ്പിട്ട് കൈകൾ വൃത്തിയാക്കിയില്ലായെങ്കിൽ കയ്യിൽ മലത്തിന്റെ അംശം പറ്റിപ്പിടിച്ചിരിക്കാം. ഇതിലൂടെ പുറത്ത് എത്തുന്ന വൈറസ് പിന്നീട് ഈ രോഗി ഇടപഴകുന്ന ആൾക്കാരലേക്ക് എത്തുകയും അങ്ങനെ രോഗപകർച്ചയ്ക്ക് കാരണമാകുകയും ചെയ്യുന്നു.



രോഗലക്ഷണങ്ങൾ ആരംഭിക്കുന്നതിന് ഒരാഴ്ച മുന്നേ മുതൽ രോഗലക്ഷണങ്ങൾ പ്രകടമായി രണ്ടാഴ്ചവരെയുള്ള കാലയളവിൽ അസുഖബാധിതനായ വൃക്തിയുടെ മലത്തിലൂടെ വൈറസ് പുറത്തേക്കുണ്ടാകുന്നു. ഈ സമയം അയാൾ മറ്റുള്ളവരുമായി ഇടപെടുമ്പോൾ വൈറസ് പകരുകയും അങ്ങനെ അയാളുടെ വീട്ടിലും, ജോലി സ്ഥലത്തും, സന്ദർശിക്കാനുള്ള ജിം പോലെയുള്ള പൊതുഇടങ്ങളിലുമെല്ലാം അയാളുമായി ഇടപഴകുന്നവർക്ക് രോഗം പകരുകയും ചെയ്യുന്നു. അതായത് എന്തെങ്കിലും തരത്തിൽ മലിനമായ ജലം കൂടിച്ചിരിയുടെ മഞ്ഞപ്പിത്തം ബാധിച്ച ഒരു രോഗി, വീട്ടിൽ ഉള്ള മറ്റുള്ളവർക്ക് രോഗം പകർന്നു നൽകുന്നത് അയാളുടെ വൃത്തിഹീനമായ ശീലം കാരണമാണ് എന്നാണ് കണ്ടെത്തിയിട്ടുള്ളത്.

ആരോഗ്യവകുപ്പ് നൽകുന്ന നിർദ്ദേശങ്ങൾ

1. വീട്ടിൽ എപ്പോഴും തിളപ്പിച്ച വെള്ളം മാത്രം കുടിക്കുക. പച്ച വെള്ളം കുടിക്കാതിരിക്കുക. പ്രിഡീബിൽ വെള്ളം നിറച്ചു വെക്കുമ്പോഴും അത് തിളപ്പിച്ചാറിയ വെള്ളം ആണെന്ന് ഉറപ്പു വരുത്തുക.
2. വാട്ടർ ഫിൽട്ടറുകളിലെ വെള്ളവും നേരിട്ട് കൂടിവെള്ളം ആയി ഉപയോഗിക്കാതെ ഇരിക്കുന്നതാണ് ഉത്തമം. അല്ലെങ്കിൽ വാട്ടർ ഫിൽട്ടറുകളിലെ വെള്ളം എടുത്തു വാട്ടർ അതോറിറ്റിയിൽ പരിശോധിച്ച് അതിൽ മാലിന്യം ഇല്ല എന്ന് കൃത്യമായ ഇടവേളകളിൽ ഉറപ്പ് വരുത്തുക.
3. പുറത്തു പോകുമ്പോൾ എപ്പോഴും ഒരു കുപ്പിയിൽ കൂടിവെള്ളം കരുതുക. ആവശ്യമെങ്കിൽ ആ വെള്ളം മാത്രം കുടിക്കുക.
4. ഹോട്ടലുകൾ, ജൂസ് കടകൾ എന്നിവിടങ്ങളിൽ നിന്നും കൂടിക്കൂടുന്ന പാനീയങ്ങൾ തയ്യാറാക്കുന്നതിനായി തിളപ്പിച്ച വെള്ളമാണുപയോഗിച്ചിരിക്കുന്നത് എന്ന് ഉറപ്പാക്കുക. അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു പാനീയങ്ങൾ ഒന്നും തന്നെ കുടിക്കാതിരിക്കുക.
5. ഒരു മഞ്ഞപ്പിത്ത രോഗി അയാളുടെ മഞ്ഞപ്പിത്ത രോഗ ലക്ഷണങ്ങൾ കാണിക്കുന്നതിന് ഒരാഴ്ച മുൻപേ തന്നെ അയാളുടെ മലത്തിലൂടെ അയാൾ വൈറസിനെ പുറത്തുമാർ ആരംഭിക്കും. അതുകൊണ്ടു തന്നെ അയാൾ കക്കൂസിൽ പോയി വന്ന ശേഷം സോപ്പിട്ടു കൈ കഴുകിയില്ല എങ്കിൽ മറ്റുള്ളവർക്ക് ഹസ്തദാനം കൊടുക്കുകയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റു പ്രതലത്തിൽ സ്പർശിക്കുകയോ ചെയ്യുമ്പോൾ അതിലേക്ക് വൈറസിനെ വ്യാപിപ്പിക്കും.
6. രോഗം ബാധിച്ച ആളുമായി സമ്പർക്കത്തിൽ വന്ന ശേഷം കൈകൾ ശുചിയാക്കാതെ ദക്ഷണം കഴിക്കുമ്പോൾ മറ്റുള്ളവരുടെ ശരീരത്തിലേക്കും വൈറസ് വ്യാപിക്കുന്നു. അതുകൊണ്ടു തന്നെ പൊതുസ്ഥലങ്ങളിൽ പോയിവരികയോ അല്ലെങ്കിൽ മറ്റുള്ളവരുമായി ഇടപഴകുകയോ ചെയ്തതിനുശേഷം ദക്ഷണം കഴിക്കേ അവസ്ഥ വരികയാണെങ്കിൽ നിർബന്ധമായും സോപ്പിട്ട് കൈകഴുകിയതിനു ശേഷം

രണം സ്വകാര്യ കൂടിവെള്ള വിതരണക്കാരുടെ പക്കൽ നിന്നും കൂടി വെള്ളം എടുക്കുകയാണെങ്കിൽ അത് ശുദ്ധീകരിച്ചതിനു ശേഷമേ ക്ലോറിനേഷൻ ചെയ്തതിനു ശേഷം മാത്രമേ ഉപയോഗിക്കുക. അവർ ലഭ്യമാകുന്ന കൂടിവെള്ളം ടെസ്റ്റ് റിപ്പോർട്ടുകളുടെ സാധുതയും പരിശോധനയ്ക്ക് വിധേയമാക്കേണ്ടതാണ്.

- മാത്രം ദക്ഷണം കഴിക്കുക.
8. മലത്തിലൂടെ പുറത്തേക്ക് പോകുന്ന വൈറസ് പുറത്തുള്ള പ്രതലത്തിൽ എറണേറം ജീവിച്ചിരിക്കും. അതുകൊണ്ടു തന്നെ ശുചിമുറികൾ വളരെ യധികം വൃത്തിയോടെ സൂക്ഷിക്കുക.
 9. ശുചിമുറി ഉപയോഗിച്ചതിനു ശേഷം നിർബന്ധമായും കൈകൾ സോപ്പിട്ടു കഴുകുക. അങ്ങനെ കൈയിൽ പിടിച്ചിരിക്കാൻ സാധ്യതയുള്ള വൈറസിനെ നശിപ്പിക്കാം.
 10. മഞ്ഞപ്പിത്ത രോഗിയായിട്ടുള്ളവർ നിർബന്ധമായും 2 ആഴ്ച മറ്റുള്ളവരുമായി ഇടപഴകാതെ ഐസോലേഷനിൽ കഴിയുക. അല്ലെങ്കിൽ അവരിലൂടെ മറ്റുള്ളവരിലേക്ക് രോഗം പകരും.
 11. കൂടിവെള്ളത്തിന്റെ അഭാവം കാ

കുട്ടി ഡോക്ടർമാർ വിദ്യാലയങ്ങളിലേക്ക്



തൃശ്ശൂർ: പിയർ എഡ്യൂക്കേറ്റർ (കുട്ടി ഡോക്ടർ)മാരുടെ പരിശീലന പരിപാടി ആരംഭിച്ചു. വിദ്യാലയങ്ങളിൽ ആരോഗ്യ സംബന്ധമായ പ്രവർത്തനങ്ങൾക്ക് നേതൃത്വം നൽകാൻ കുട്ടി ഡോക്ടർമാർ ഒരുങ്ങുന്നു. ആദ്യഘട്ടമായി ജില്ലയിലെ 4 ബ്ലോക്കുകളിൽ (പെരിഞ്ഞനം, തളിക്കുളം, വെള്ളാനിക്കര, എരുമപ്പെട്ടി) നിന്നും തിരഞ്ഞെടുക്കപ്പെട്ട 200 വിദ്യാർത്ഥികൾക്കാണ് പരിശീലനം നൽകി സജ്ജമാക്കുക. പരിശീലന പരിപാടിയുടെ ആദ്യഘട്ടം ജില്ലാതലത്തിലും പിന്നീട് ബ്ലോക്കുതലത്തിലുമാണ് സംഘടിപ്പിക്കുക. ജില്ലാതല പരിശീലന പരിപാടിയുടെ ഉദ്ദേശം തൃശ്ശൂർ ജില്ലാ പഞ്ചായത്ത് പ്രസിഡന്റ് വി എസ് പ്രിൻസ് നിർവഹിച്ചു. കുട്ടി ഡോക്ടർമാരെ ബാഡ്ജ് അണിയിക്കുകയും, പിയർ എഡ്യൂക്കേറ്റർ കിറ്റ് വിതരണം ചെയ്യുകയും ചെയ്തു. തൃശ്ശൂർ കോർ

13. പലപ്പോഴും ആരോഗ്യവകുപ്പ് അധികൃതരുടെ മേൽനോട്ടത്തിൽ അല്ലാതെ ക്ലോറിനേഷൻ ചെയ്ത മറ്റേതെങ്കിലും കിണറുകളിൽ നിന്നോ അല്ലെങ്കിൽ കിണറുകളിൽ അമിതമായി ബ്ലീച്ചിങ് പാഡർ കലർത്തിയതിനു ശേഷം എടുക്കുന്ന വെള്ളമേ ആണ് ടെസ്റ്റ് ചെയ്യാൻ ആയിട്ട് ഉപയോഗിക്കുന്നത് എന്ന് കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ആരോഗ്യവകുപ്പ് അധികൃതരുടെ സാന്നിധ്യത്തിലും മേൽനോട്ടത്തിലും തന്നെ വെള്ളം പരിശോധിക്കാൻ എടുക്കണമെന്ന് കർശനമായി നിഷ്കർഷിച്ചിട്ടുണ്ട്.

14. അതുപോലെ തന്നെ സ്വകാര്യ കൂടിവെള്ള വിതരണക്കാരുടെ പക്കൽ നിന്നും വാങ്ങുന്ന വെള്ളം ഉപയോഗിക്കുന്നവർ തങ്ങൾക്ക് ലഭിക്കുന്ന കൂടിവെള്ളത്തിന്റെ സ്രോതസ്സ് എന്താണ് എന്നുകൂടി ഈ അന്വേഷിക്കേണ്ടതാണ്. പലപ്പോഴും കിണറുകൾക്ക് പകരം തോടുകളോ മറ്റ് മലിനമായ ജലാശയങ്ങളിൽ നിന്നോ കൂടിവെള്ളം വിതരണത്തിന് എടുക്കുന്നതായി കണ്ടെത്തിയിട്ടുണ്ട്. ഇതിനെതിരെ നടപടികൾ സ്വീകരിച്ചുവരുന്നുണ്ട്.

15. ജനറൽ ഡെപ്യൂട്ടി മേയർ എം.എൽ.റോസി അധ്യക്ഷത വഹിച്ചു. തൃശ്ശൂർ ആരോഗ്യകേരളം ജില്ലാ പ്രോഗ്രാം മാനേജർ ഡോ. സജീവ് കുമാർ പി വിഷ്ണുവാരണം നടത്തി. തൃശ്ശൂർ കോർപ്പറേഷൻ കൗൺസിലർ റെജി ജോയ്, എം.സി.എച്ച് ഓഫീസർ ഇൻ ചാർജ് റുബി പി.എ എന്നിവർ ആശംസകളേകി. ജില്ലാ ആർ.സി.എച്ച് ഓഫീസർ ഡോ മിനി വി.കെ സ്വാഗതമേകി. ആർദ്രം നോഡൽ ഓഫീസർ ഡോ ശ്രീജിത്ത് എച്ച് ദാസ് നന്ദിയർപ്പിച്ചു. ജില്ലാതല പരിശീലന പരിപാടിയിൽ കുട്ടി ഡോക്ടർമാരുടെ ഉത്തരവാദിത്തങ്ങൾ സംബന്ധിച്ച ക്ലസ്റ്റർ, ലഹരി വിരുദ്ധ ബോധവൽക്കരണ ക്ലസ്റ്റർ, ലഹരി വിരുദ്ധ വിഷയത്തിൽ മാജിക് ഷോ, വെൻസിലോക്കിസം, വിവിധ ബോധവൽക്കരണ ഗേമുകൾ, റോൾ പ്ലേ എന്നിവയായിരുന്നു പ്രധാന പരിപാടികൾ. ജില്ലാതലത്തിന് ശേഷം 6 ഘട്ടമായി ബ്ലോക്ക്തലത്തിൽ പരിശീലനം പൂർത്തീകരിക്കുന്നവരാണ് കുട്ടി ഡോക്ടർമാരായി സ്കൂളുകളിൽ പ്രവർത്തനം ആരംഭിക്കുന്നത്.